

|   |                                     | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                         |                  |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------|------------------|
| Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana   |                                     | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                         | PREVISION NO:202 |
| UACI del Hospital de Metapan   |                                     | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                         |                  |
|  |                                     | -  |                         |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                                     |  |                         |                  |
| Lugar y Fecha:   | <b>Metapan 14 de Junio del 2012</b> |  | <b>No.Orden:79/2012</b> |                  |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |                                     |  |                         |                  |
| <b>MARIA TERESA TRINIDAD VDA. DE ALVARENGA</b>   |                                     |  |                         |                  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA                    | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO         | VALOR TOTAL      |
| -  | -                                   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE ACEITE DIESEL A GRANEL.                      | -                       | -                |
| 562.88   | Galón                               | 81203103. C ONU. 15101500. ACEITE DIESEL A GRANEL. PRECIO INCLUYE IVA, FOVIAL Y COTRANS. | \$3.96                  | \$2,229.00       |
| -  | -                                   | TOTAL.....   | -                       | \$2,229.00       |
| SON: <b>dos mil doscientos veintinueve 00/100 dolares</b>  |                                     |  |                         |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, EL CUAL SERA SUPERVISADO POR EL SEÑOR MARIO LEMUS COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA. FAVOR HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA SI APLICA. TRAER 5 COPIAS DE FACTURA. |                                     |  |                         |                  |
| _____<br>Titular o Designado   |                                     | _____  |                         |                  |
| _____  |                                     | _____<br>Suministrante   |                         |                  |

Elaborado por:ysandova