r		_
٠		
٩	Chin	
	Married	
	-	
ı		
	-	
	(make a)	
	Service of the last	
ŧ	real	
۰	Aires	
,	front	
,	2	
	100	~
	2 300	-
	DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO	-
٠	House	
		-
,		-
ı	Sec.	
	beca.	
	F	~
	Seding.	
	-	-
		-
	200	400
	P and	4500
	14 300	
	Street	
	1 - 1	-
	Brokens	
	Find	
	(Karas)	
	for these	
	mad.	-
	6 5	
	A COMPANY	
	-	
	-	
		140
	3	-
	Adverse.	
		,
	S	
٦		
	and the	

			GOBIERNO DE EL SALVADOR			<i>51</i>
Hospital Na		or Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán	UNIDAD DE ADQUISICIONES			
	UACI	del Hospital de Gotera	Y CONTRATACIONES IN	UCIONAL	PREVISION NO:	
	OF	RDEN DE COMPRA DE BI	ENES Y SERVIC	10	S	
Lugar y Fecha:		Morazán 27 de Marzo del 2014		No.Orden:022		1:022/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE					NIT	
LABORATORIO DB, S.A. DE C.V.					06142708850	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION		PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaJABON ANTISÉPTICO, SOLICITA: ENFERMERÍA (FONDOS:GOES)		-		
200	Cada Uno	11800070 JABON LIQUIDO ANTISEPTICO BASE YODO 1% DE YODO LIBRE, GALON, OFRECE: IOCIDE JABON -DB SOLUCION, JABÓN ANTISÉPTICO A BASE DE YODOPOVIDINA 10% (EQUIV. 1% YODO LIBRE) GALÓN		\$26.00		\$5,200.00
-	-	TOTAL		-		\$5,200.00
SON: cinco I	mil doscientos	00/100 dolares	1235			-
ANTONIO HE SIGUIENTES	ERNÁNDEZ FLO S: NÚMERO, TIF	AR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 5 COP DRES\" DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON I PO Y NOMBRE DE LA CUENTA DEL BANCO A LLAR: CÓDIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN OR	LA RETENCIÓN DEL 1% DE I GRÍCOLA, PARA REALIZARI	VA) I	NOTA CON L	OS DATOS

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZÁN, UBICADO EN FINAL AV. THOMPSON NORTE, BARRIO LA CRUZ, DE 8:00 AM A 12:00 MD Y DE 1:10 PM A 2:00 PM, PREVIA PROGRAMACIÓN DE ENTREGA AL 2645-7122, TIEMPO DE ENTREGA:10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN . CRÉDITO POR 60 DÍAS. TRAER NOTA DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO A CUENTA EN ORIGINAL AL MOMENTO DE

LA ENTREGA.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:CONSULTAS SOBRE PAGOS CON LA UNIDAD FINANCIERA PUEDE REALIZARLOS AL: 2645-7104, CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7129. ADMINISTRADOR DE ORDEN: LIC. DAYSI MORENO INFORMACIÓN DE CONTACTO

STERIO DE

PROVEEDOR: TEL:2263-9088 ATENDIQOS POR:GLORIA AMINA DE DÍAZ

Titular o Designado

LABORATORIO DE S.A. de C.V.

Suministrante

Elaborado por:djperez

xum entación de Respaido Orden