

	<h2 style="margin:0;">ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA TECLA</h2> <p style="margin:0;">2da. Avenida Norte, entre 1era. Calle Pte. y Calle Walter Soundy # 2-3 Sta. Tecla 2500-1331(Conmutador) Fax. 2500-1399</p> <p style="margin:0;">UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL - UACI</p> <p style="margin:0;">ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS POR: LIBRE GESTION</p>	<p style="margin:0;">PREVISION PRESUPUESTARIA No.-54107</p>
--	---	---

Lugar y Fecha : Santa Tecla, 20 mayo, 2022	No.Orden :35
--	---------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	Código o Sección del Depto.
---------------------------------------	-----------------------------

PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	0303010105
---	------------

FALMAR, S.A. DE C.V.	[REDACTED]
----------------------	------------

Tel: [REDACTED] Fax: [REDACTED] Contacto:	
---	--

Cantidad	Medida/ Peso	Codigos	Descripcion	Precio Unitario	Valor Total
50.00	GALON/ES	54107 12190000	ALCOHOL ETILICO DE 90° SIN DESNATURALIZAR MARCA FALMAR	\$ 9.0000	\$ 450.00
56.00	GALON/ES	54107 51100000	ALCOHOL GEL	\$ 10.9000	\$ 610.40
*PRECIOS INCLUYEN IVA.-					
TOTAL : MIL SESENTA Y 40 / 100 DOLARES					\$ 1,060.40

TOTAL : MIL SESENTA Y 40 / 100 DOLARES **\$ 1,060.40**

Comentario:
 LG-65-2022 COMPRA DE ALCOHOL, ALCOHOL GEL Y GLUTERALDEHIDO PARA USO DE LAS CLINICAS MEDICAS Y ODONTOLOGICAS. Solicitud No. 77-3-22-2

Para tramitar quedan, serán los días martes en la mañana de 8:00 a.m. a 12:00 m, y jueves por la tarde de 1:00 p.m. a 4:00 p.m.

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre	Licda. Indira Romero	
--------	----------------------	--

Tel:2500-1363	Fax:	E-mail:saludmunicipal@amst.gob.sv
---------------	------	-----------------------------------




Forma de pago: 60 días

Tiempo de Entrega: 15 días

Lugar de Entrega: CLINICA DUEÑAS

Garantia:

Otros: Fondos Propios

 Katia Carolina Flores Santos Enc. de compra por L.G. Elabora	 Licda. Jessica Elizabeth Peña Muñoz Jefa de la UACI V.B.	 Licda. Rosa Ester Rivera Flores Delegado/a por el Concejo Municipal
---	---	---