




HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión publica, en el cual únicamente se ha omitido la información que la ley de Acceso a la Información Publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales)”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP artículo 6 del Lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54113
UACI de Hospital de Sensuntepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Sensuntepeque 30 de Noviembre del 2022	No.Orden:130/2022
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
IRAHETA MANTENIMIENTO E INSUMOS MEDICOS, S.A DE C.V	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA N° 167, INSUMOS MEDICOS, FONDO GENERAL	-	-
40	Cada Uno	11800055 JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% CON DISPENSADOR, ENVASE DE 1 LITRO, PRODUCTO OFERTADO: JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON DISPENSADOR, ENVASE DE 1 LITRO, FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ, TAPA TIPO FLIP TOP, MARCA CLORHEXIDINA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS	\$12.00	\$480.00
-	-	TOTAL.....	-	\$480.00

SON: cuatrocientos ochenta 00/100 dolares
LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Ubicado en la 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8.00 a 12.00am y de 1.00 a 3:00 p.m. previa cita, TEL: 2361-0736. Indispensable Traer sello de la Empresa. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente

 <p>DIRECCION</p> <p>_____ Titular o Designado</p>	 <p>UACI</p> <p>_____ Suministrante</p>
<p>ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO</p> <p>EL DIA: 30 NOV 2022</p>	<p>IRAMMED</p> <p>S.A. DE C.V.</p>

Elaborado por: mamaya