



HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la ley de Acceso a la Información Pública (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

PREVISIÓN
NO
54199

UACI de Hospital de Sensuntepeque

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha

Sensuntepeque 01 de Marzo del 2019

No. de orden : 18/2019

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SURIANO SIU,S.A. DE C.V.

11232012770017

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR |
|----------|------------------|---|-----------------|----------|
| | | LINEA: 0101 Dirección Superior y Administración--SOLICITUD DE COMPRA N° 41 BIENES DE USO Y CONSUMO DIVERSOS FONDO PROPIOS | | |
| 400 | Cada Uno | COD: 80200480 PILA ALKALINA MEDIANA DE 1.5V TIPO DOBLE AA MARCA ALKALIN | \$0.45 | \$180.00 |
| 322 | | COD:80200490 PILA ALKALINA PEQUEÑA DE 1.5V TIPO TRIPLE AAA, M/ALKALINA | \$0.45 | \$144.90 |
| | | TOTAL..... | | \$324.90 |

SON: trescientos veinticuatro 90/100 dólares


OBSERVACIÓN: clasificación de empresa: MEDIANO CONTRIBUYENTE Entrega: 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, Forma de pago: 60 DÍAS CRÉDITO, indispensable confirmar la aceptación de la presente orden de Compra.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Ubicado en 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8:00 a 12:00 a.m. y de 1:00 a 3:00 p.m. previa cita, Indispensable Traer sello de la Empresa. TEL: 2361-0736. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: Administrador de Orden de Compra: DRA. PATRICIA IVONNE PÉREZ MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS, Tel: 2361-0736 Contacto del Proveedor: Tel: 2523-1600 Cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

Titular o Designado

Suministrante

| | | |
|---|--------------------------------|-----------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO:54199 |
| UACI de Hospital de Sensuntepeque | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|-----------------------|---|------------------|
| Lugar y Fecha: | Sensuntepeque 01 de Marzo del 2019 | No.Orden:18/2019 |
|-----------------------|---|------------------|

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| SURIANO SIU,S.A. DE C.V. | 11232012770017 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|-----------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--SOLICITUD DE COMPRA N° 41 BIENES DE USO Y CONSUMO DIVERSOS FONDO PROPIOS | - | - |
| 400 | Cada Uno | COD: 80200480 PILA ALKALINA MEDIANA DE 1.5V TIPO DOBLE AA MARCA ALKALIN | \$0.45 | \$180.00 |
| 322 | Cada Uno | COD:80200490 PILA ALKALINA PEQUEÑA DE 1.5V TIPO TRIPLE AAA, M/ALKALINA | \$0.45 | \$144.90 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$324.90 |

SON: **trescientos veinticuatro 90/100 dolares**

OBSERVACION: : clasificación de empresa: MEDIANO CONTRIBUYENTE Entrega: 8 DIAS HABLES DESPEUS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, Forma de pago: 60 DIAS CREDITO, indispensable confirmar la aceptación de la presente orden de Compra.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Ubicado en 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8:00 a 12:00 a.m. y de 1:00 a 3:00 p.m. previa cita, Indispensable Traer sello de la Empresa. TEL: 2361-0736. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:Administrador de Orden de Compra: DRA. PATRICIA VONNE PEREZ MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS, Tel:2361-0736 Contacto del Proveedor:Tel: 2260-9111, NATALIA AGUILACumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  Titular Designado |  |  Suministrante |  |
| | |  Suministrante |  |

Elaborado por: fbenitez

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO
EL DIA ENTREGADO 04 MAR. 2019