



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:54113
UACI de Hospital de Sensuntepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Sensuntepeque 29 de Julio del 2019	No.Orden:66/2019
----------------	---	-------------------------

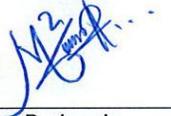
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CENTRO DE ASISTENCIA DENTAL MEYER, S. A. DE C. V.	06140802901010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA No.96, MATERIAL Y EQUIPO PARA ODONTOLOGÍA,FONDO GENERAL.	-	-
20	Cada Uno	20204030 Cemento Ionomero de Vidrio Fotocurado estuche compuesto de Polvo 9G y liquido 5.5ml con loseta para Mezclar y Cuchara Dosificadora, Marca: VITREBOND, Origen: USA.	\$59.62	\$1,192.40
-	-	TOTAL.....	-	\$1,192.40

SON: **mil ciento noventa y dos 40/100 dolares**

OBSERVACION: clasificación de empresa: MICROEMPRESA, Entrega: INMEDIATA, Forma de pago: UNA SOLA ENTREGA, 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, TEL: 2361-0736, Indispensable Traer sello de la Empresa, Presentar seis copias de factura duplicado cliente.

  Titular o Designado	  Suministrante
	

Elaborado por:mdrosale

CAD MEYER, S.A. DE CV.
 CENTRO DE ASISTENCIA DENTAL MEYER
 NRC: 23295-5 NIT: 0614-080290-101-0
 25 Calle Pto. Edif. L, Local 111, S.S.
 PBX: 2245-6600