



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:67/2019
----------------	---	-------------------------

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:0101 Dirección Superior y Administración--SOLICITUD DE COMPRA No.96, MATERIAL Y EQUIPO PARA ODONTOLOGÍA, FONDOS PROPIOS.	-	-
20	Cada Uno	20204145 Resina de foto Polimerizado estuche compuesto por 2 jeringas 3 a 4 Grs., A2 Y A3 Gel grabador Fosfórico 35% Frasco de 5-9ml Adhesivo 25 a 8 ml, Porta Pincel puntas desechables de pinceles, aplicadores o Dosificadores o Tubos de Resina Predosificada, marca: 3M/2250XT, Origen: USA.	\$70.00	\$1,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,400.00

SON: mil cuatrocientos 00/100 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:Administrador de Orden de Compra: DOCTOR. HENDRIX HOMERO BARILLAS TORRES, Telef: 2361-0738, Contacto del Proveedor: Telef: 2245-6606 Y 7886-6995, Cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

 Titular o Designado	  Suministrante
ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA ENTREGADO 07 AGO 2019	

Elaborado por:mdrosale

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