




## **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”

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>Sensuntepeque 29 de Octubre del 2019</b>	<b>No.Orden:120/2019</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
CORPORACION DE SERVICIOS DE SALUD, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA No. 138, MATERIAL Y EQUIPO PARA ODONTOLOGÍA. FONDO GENERAL.	-	-
100	Cada Uno	20204070, Fresa de carburo N/330 alta velocidad.	\$1.50	\$150.00
100	Cada Uno	20204075, Fresa de carburo 556 alta velocidad.	\$1.50	\$150.00
10	Cada Uno	20204150, Ácido fosfórico al 35% Gel grabador de esmalte.	\$3.00	\$30.00
3	Cada Uno	20201020,Anestésico tópico para uso odontologico en Spray atomizador o aerosol lidocaina 80-85 ml.	\$13.00	\$39.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$369.00

SON: **trescientos sesenta y nueve 00/100 dolares**

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.

 <p align="center"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	 <p align="center"><i>[Signature]</i></p>
<p align="center"><b>ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA ENTREGADO 31 OCT 2019</b></p>	<p align="center"><i>Carlos Alberto Henriquez Cerón</i></p> 