



# **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**

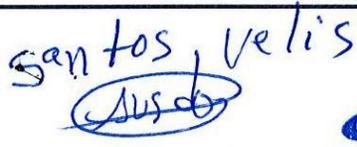
Lugar y Fecha:	<b>Sensuntepeque 30 de Octubre del 2019</b>	<b>No.Orden:125/2019</b>
----------------	---	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA No.124, MATERIALES DE RAYOS X, FONDO GENERAL.	-	-
9	Cada Uno	40202003, Película Radiológica base azul para Impresión térmica tamaño 14X17, Presentación: Caja de 125 hojas. Marca: Trimax de carestream Health. Origen: Estados Unidos. Fecha de Vencimiento: 18 meses.	\$325.00	\$2,925.00
10	Cada Uno	10403020,Medio de contraste Yodado al (30-50%) No Ionizado, frasco Vial (30-50) ml. Presentación: Frasco de 50ml Marca; GE Healthcare Origen: Irlanda Fecha de vencimiento: 18/24 meses	\$22.50	\$225.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$3,150.00

SON: tres mil ciento cincuenta 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.

  Titular o Designado	  Suministrante <b>RAF, S.A. DE C.V.</b>
	