



# **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:54199
UACI de Hospital de Sensuntepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Sensuntepeque 13 de Noviembre del 2019</b>	<b>No.Orden:131/2019</b>
----------------	---	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--SOLICITUD DE COMPRA No.101, ENSERES VARIOS, FONDO GENERAL.	-	-
15	Cada Uno	SAL EN TABLETAS PARA REGERACION DE SUAVIZADORES DE AGUA, PRESENTACIÓN BOLSA 25 KG, MARCA: AXAL PRO, ORIGEN: PAÍSES BAJOS, GARANTÍA: NO APLICA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$16.50	\$247.50
2	Cada Uno	70106600, MEMBRANA PARA ÓSMOSIS INVERSA CON CAPACIDAD DE 300 LPD, MARCA: APPLIED MEMBRANES INC, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS/CHINA/TAIWAN.	\$260.00	\$520.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$767.50

SON: **setecientos sesenta y siete 50/100 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
	