



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

UACI de Hospital de Sensuntepeque

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:54113

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Sensuntepeque 13 de Octubre del 2022

No.Orden:79/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA No. 94 INSUMOS MEDICOS FONDO GENERAL	-	-
180	Cada Uno	10606035 GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L"DESCARTABLE,CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES. MARCA: DEMOTEK ORIGEN: MALASIA VENCIMIENTO MINIMO 2 AÑOS.	\$7.00	\$1,260.00
400	Cada Uno	10705065 VENDA ELASTICA 10.16 cm (4") x 4.57 m (5 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO MARCA: HF-HENGFENG ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO MINIMO 2 AÑOS.	\$0.55	\$220.00
300	Cada Uno	11103115 NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (24 - 26) mm, LONGITUD (45 - 75) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: D-TEK ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO MINIMO 2 AÑOS.	\$0.60	\$180.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,660.00

SON: mil seiscientos sesenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Ubicado en la 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8.00 a 12.00am 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



ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA: **17 OCT 2022**

Jose H. Lopez
Suministrante

