



**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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”



Dr. Macario Antonio Molina Galdamez

Director Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GOBIERNO DE EL SALVADOR	PREVISION No. 54113
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas		UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS.	
UCP Hospital Nacional Sensuntepeque.			

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS.

Lugar y Fecha	Sensuntepeque, 17 de julio del 2024	No. Orden: 18/2024		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE.			NIT:	
RAF, S.A. DE C.V.			0210-260371-001-6	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA.	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL.
		LINEA:0202, SOLICITUD DE COMPRA No.3 Y 26, FONDO GENERAL.		
30	FRASCO	COD: 10403020 OMNIPAQUE 300 MG/ML, MEDIO DE CONTRASTE YODADO NO IONIZADO, MARCA: GE HEALTHCARE, ORIGEN: IRLANDA, PRESENTACION: FRASCO VIAL DE 50 ML, VENCIMIENTO: 18-24 MESES	\$22.00	\$660.00
--	--	TOTAL		\$660.00

SON: SEISCIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES.

OBSERVACIONES: Clasificación de empresa: GRANDE, Entrega: **inmediata**, Forma de pago: **CREDITO 60 DIAS**, indispensable confirmar la aceptación de la presente orden de Compra. Favor facturar a nombre del Hospital Nacional "San Jeronimo Emiliani" Sensuntepeque.

LUGAR DE ENTREGA: **en el** 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

LUGAR DE NOTIFICACION: administrador de orden de compra: **Sandra Elizabeth Alberto Jefe de Radiología**, Tel **2361-0753**, contacto del Proveedor: Marisol Martinez/Lorena de Garcia, Tel: **2213-3422/78548984**, Correo electronico: **rafindustrial@gruporaf.com**, cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

  Titular o Designado	 
	 Suministrante.

