



**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**



MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS.

PREVISION No. 54107

UCP Hospital Nacional Sensuntepeque.

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS.

Lugar y Fecha Sensuntepeque, 11 de Octubre del 2024 No. Orden: 30/2024

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE. NIT: 06142001820011

DRUM LABORATORIES, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA.	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL.
--	--	LINEA:0101, SOLICITUD DE COMPRA No.54, FONDOS PROPIOS		
122	GALON	Cod.Producto: 80601033 Cod: ONU: 47131807, DETERGENTE LIQUIDO GLN (JABON LIQUIDO PARA LAVAR ROPA HOSPITALARIA DE PACIENTES, EN BIDON DE 5 GALONES C/U. Y DEMAS ESPECIFICACIONES QUE SE ENCUENTRAN EN LA OFERTA PRESENTADA Y SUS ANEXOS	\$21.00	\$2,562.00
--	--	TOTAL .....	.....	\$2,562.00

SON: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 DOLARES.

OBSERVACIONES: Clasificación de empresa: PEQUEÑAEMPRESA, Entrega: 8 dias habiles Forma de pago: CREDITO 30 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: 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: 2361-0706. Indispensable Traer sello de la Empresa. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente

LUGAR DE NOTIFICACIONES. Administrador de Orden de Compra: Sr. Jose Eduardo Hernandez Aguilar, 2361-0745 Contacto del Proveedor: Sra. Ana Maria Martinez, Tel: 2242-5182/7859-8494, correo electronico: drum\_lab82@hotmail.com Cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

El proveedor garantiza cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.



Handwritten signature of the designated person

Titular o Designado



Handwritten signature of the UCP representative

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA: 11 OCT 2024

Handwritten signature of the supplier

Suministrante.

