



## HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

### 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” . ( Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 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”

VERSION PUBLICA

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Usulután 04 de Noviembre del 2016</b>	<b>No.Orden:145/2016</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
<b>NIT</b>	

<b>DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.</b>	
--------------------------------------	--

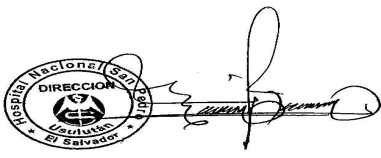
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--AVISO DE RESULTADO	-	-
1	Cada Uno	AVISO DE RESULTADO DE LA LICITACION PUBLICA 05/2016, CORRESPONDIENTE A. READECUACION DE ESPACIO FISICO EN LAS UNIDADES DE EMERGENCIA Y SALUD MENTAL.	\$127.13	\$127.13
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$127.13

SON: **ciento veintisiete 13/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA , FORMA DE PAGO CREDITO A 60 DIAS, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. FAVIO JOSE DIAZ LOP EZ, JEFE U.A.C.I. EN FUNCIONES Y COMO SUPLENTE LICDA. ESMERALDA NOEMY ALVAREZ, ENCARGADA DE COMPRAS POR LICITACIONES, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: GRANDE.

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8830, COTRATISTA TEL. 2241-2354

 _____ Titular o Designado	_____  _____ Suministrante
---	-------------------------------------