



## 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		
		-		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Usulután 28 de Marzo del 2017</b>		<b>No.Orden:32/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>NIT</b>				
TROPHY MUNDO, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIO DE ELABORACION DE PLACA PARA COLOCAR EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	-	-
1	Cada Uno	ELABORACION DE PLACA EN LAMINA DE BRONCE, MEDIDAS: 60X40CMS. SIN VOLUMEN, PARA SER COLOCADA EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	\$325.00	\$325.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$325.00
<p><b>SON: trescientos veinticinco 00/100 dolares</b>  OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, FORMA DE PAGO CREDITO, ENTREGA 5 DIAS HABILES, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, JEFE DE UNIDAD DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE LICDA CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, OPERADOR DE SISTEMA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA .</p>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL . FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8827, CONTRATISTA TEL. 2284-3114				
  _____ Titular o Designado		_____ 		
_____ 		_____ Suministrante		