



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

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Usulután 13 de Junio del 2017	No.Orden:59/2017
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

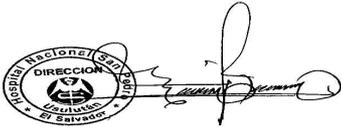
DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--PUBLICACION	-	-
1	Caja	AVISO UNICO DE RESULTADOS DE LA LICITACION ABIERTA DR-CAFTA LA No. 01/2017, CORRESPONDIENTE AL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS ,ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO CLINICO AÑO 2017, MEDIDAS: 4 COL X 3" B/N	\$169.50	\$169.50
-	-	TOTAL.....	-	\$169.50

SON: **ciento sesenta y nueve 50/100 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 LOPEZ, JEFE U.A.C.I. 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, CONTRATISTA TEL. 2241-2354

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