



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 12 de Septiembre del 2017	No.Orden:121/2017
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
NIT	

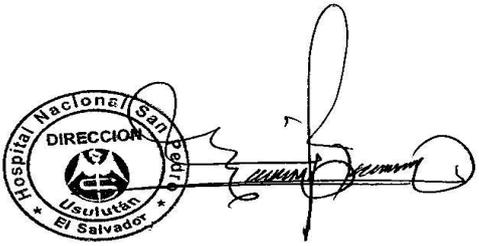
SEGUROS E INVERSIONES, S.A.	
-----------------------------	--

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--SEGURO PARA VEHICULO MARCA: MAZDA	-	-
1	Cada Uno	POLIZA DE SEGURO DE VEHICULO PLACA No. 8021, MARCA: MAZDA BT50, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 25 DE JULIO DEL 2017 AL 25 DE JULIO DEL 2018	\$546.30	\$546.30
-	-	TOTAL.....	-	\$546.30

SON: quinientos cuarenta y seis 30/100 dolares
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGRAGARLE 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. JORGE ALBERTO ROMERO, JEFE DE DIVISION ADMINISTRATIVA Y COMO SUPLENTE SR. JOSE MARCELINO VENTURA, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 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. 2229-9000

 _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante