



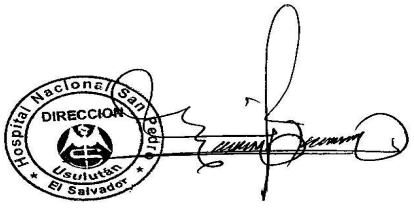
HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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		PREVISIÓN NO:	
UACI del Hospital de Usulután		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		Usulután 17 de Noviembre del 2017		No.Orden:176/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE					
NIT					
FALMAR, S. A. DE C. V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN DIFERENTES UNIDADES DEL HOSPITAL	-	-	
944	Cada Uno	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90 GRADOS, ENVASE RETORNABLE DE 200 LITROS, MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, DESPUES DE RECIBIDO EN BODEGA.	\$2.50	\$2,360.00	
-	-	TOTAL.....	-	\$2,360.00	
<p>SON: dos mil trescientos sesenta 00/100 dolares</p> <p>OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, LA ENTREGA SERA EN 10 DIAS CALENDARIO, CLASIFICACION DE LA EMPRESA:MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS BONILLA, SUPLENTE: LICDA. CECILIA SANCHEZ, DEBERAN PRESENTAR GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES POR \$236.00 DENTRO DE LOS 10 DIAS POST. A LA ENTREGA CON VIGENCIA DE 1 AÑO.</p>					
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO USULUTAN					
LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR. TEL 2633-8827 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2270-0222					
			_____		
Titular o Designado			_____		
_____			Suministrante		