



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 28 de Noviembre del 2017	No.Orden:184/2017
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
---	--

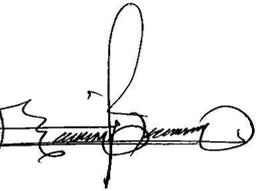
AUTOREPUESTOS Y SERVICIOS ORIENTAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.	
---	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA VEHICULO FUTIAN PLACA No.8368	-	-
1	Cada Uno	JUEGO DE EMPAQUES	\$75.00	\$75.00
1	Cada Uno	TAPON DE SELLAJE	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	PERNO DE RETORNO	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	FILTRO DE COMBUSTIBLE	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	FILTRO DE COMBUSTIBLE	\$2.00	\$2.00
-	-	TOTAL.....	-	\$145.00

SON: **ciento cuarenta y cinco 00/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO: CREDITO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN ING. JOSE REINALDO SALGADO, JEFE DE MANTENIMIENTO Y COMO SUPLENTE SR. VLADIMIR ALBERTO MONTANO, OBRERO DE MANTENIMIENTO, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8839, CONTRATISTA TEL. 2662-0909

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante