



## 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	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Usulután 11 de Diciembre del 2017</b>	No.Orden:218/2017
----------------	--	-------------------


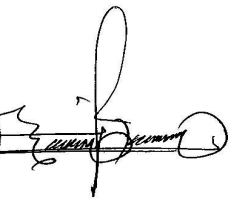
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
NELSON ALEXIS DIAZ MENDEZ	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	-	-
10	Cada Uno	CODIGO: 80502019 BANNER ROLL UP EN VINIL DE ESTRATEGIAS, MEDIDAS STANDAR 2 MESTROS DE ALTO POR 80 DE ANCHO, ESTRUCTURA METALICA Y ESTUCHE,	\$36.17	\$361.70
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$361.70

SON: **trescientos sesenta y un 70/100 dolares**  
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACION ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 3 DIAS CALENDARIO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO, SUPLENTE LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ.

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. 2624-4527

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante