

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”

**VERSIÓN PÚBLICA**

	<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 22 de Enero del 2018</b>	<b>No.Orden:7/2018</b>
----------------	--------------------------------------	------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
<b>NIT</b>

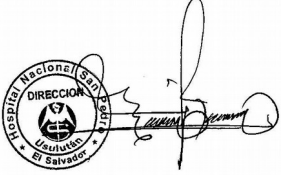
<b>SEGUROS E INVERSIONES, S.A.</b>
------------------------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SEGURO PARA VEHICULO AMBULANCIA MARCA: FORD	-	-
1	Cada Uno	POLIZA DE SEGURO PARA AMBULANCIA MARCA: FORD. PLACA: No.11350, AÑO 2017, POR EL PERIODO DEL 09/01/2018 AL 25/07/2018	\$937.46	\$937.46
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$937.46

SON: **novecientos treinta y siete 46/100 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 , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDO. JUAN ANTONIO INGLES CON CARGO DE ENCARGADO DE TRANSPORTE, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: 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