



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 articulo 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

	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 26 de Febrero del 2018	No.Orden:28/2018
----------------	--	-------------------------

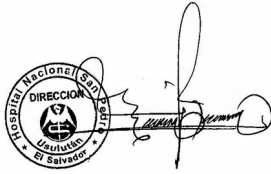
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
DATAPRINT DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Serà utilizado en Estadística y Documentos Médicos	-	-
3	Cada Uno	CODIGO: 83200358 TONER PARA IMPRESOR HP 64 COLOR NEGRO, MARCA: HP, ORIGEN: PAISES VARIAN	\$199.00	\$597.00
50	Cada Uno	CODIGO: S/C FASTENER DE GUSANO, SIN MARCA, ORIGEN: CHINA.	\$0.35	\$17.50
-	-	TOTAL.....	-	\$614.50

SON: **seiscientos catorce 50/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO USULUTAN. DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACION ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 10 DIAS HABILES, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO, SUPLENTE. LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS.

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. 2505-6778.

 _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante