



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 08 de Agosto del 2018	No.Orden:111/2018
----------------	---------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

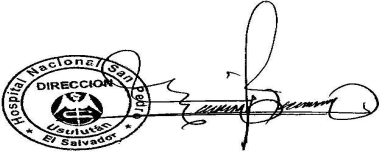
HECTOR ARMANDO RENDEROS OSORTO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- REPUESTOS PARA VEHICULO MAZDA BT50	-	-
5	Cada Uno	CASQUETE DE BANCADA	\$15.60	\$78.00
4	Cada Uno	CASQUETE DE BIELA	\$14.00	\$56.00
2	Cada Uno	LAINAS DE SIGUEÑAL	\$14.00	\$28.00
4	Cada Uno	BUSHING DE BIELA	\$7.00	\$28.00
4	Cada Uno	PINES DE PISTON	\$19.50	\$78.00
1	Cada Uno	KIT DE EMPAQUE DE MOTOR	\$148.00	\$148.00
4	Cada Uno	PEGAMENTO SILICON	\$6.00	\$24.00
1	Cada Uno	EMPAQUE DE CULATA	\$248.00	\$248.00
4	Cada Uno	CAMISAS PARA MOTOR	\$110.00	\$440.00
4	Cada Uno	ANILLOS STD.	\$225.00	\$900.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,028.00

SON: **dos mil veintiocho 00/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENRAL 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 IGLESIAS , ENCARGADO DE TRANSPORTE , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A USULUTAN TEL. 2633-8815 , CONTRATISTA TEL. 2631-6232

	
_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante