




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 07 de Noviembre del 2018	No.Orden:183/2018
----------------	--	--------------------------


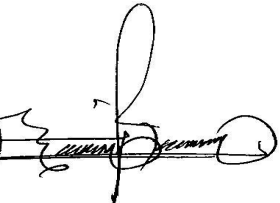
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
MURILLO INGENIEROS S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	-		-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- SERAN UTILIZADOS PARA AIRES ACONDICIONADO
5	Cada Uno	CODIGO: 70101123, FILTRO HEPA 24X24X12¿ 95-99% DE EFICIENCIA MARCO METALICO, MARCA: GLASSFLOSS.	\$518.78	\$2,593.90
-	-	TOTAL.....	-	\$2,593.90

SON: **dos mil quinientos noventa y tres 90/100 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 A 60 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO 12 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA , JEFE DE UNIDAD DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO :MEDIANA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8827, CONTRATISTA TEL. 2413-2119

  _____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
--	---