



MINISTERIO
DE SALUD




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 04 de Octubre del 2019	No.Orden:168/2019
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
OLGA MARINA ARAUJO DE AVILES	



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADA PARA TECHO DE LAS AMBULANCIAS	-	-
14	Metro	CODIGO: 70208045, LAMINA TROQUELADA DE 6.25 MTRS. #26	\$43.75	\$612.50
-	-	TOTAL.....	-	\$612.50

SON: seiscientos doce 50/100 dolares

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA FORMA DE PAGO: CRÉDITO, LA ENTREGA SERA EN 7 DÍAS HÁBILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDO. CARLOS ALBERTO BONILLA, CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN Y COMO SUPLENTE LA LICDA CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150 , CONTRATISTA TEL. 2662-3337

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante