



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

	<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 11 de Octubre del 2019</b>	<b>No.Orden:172/2019</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
<b>ELEVADORES DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.</b>	



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS ASCENSORES	-	-
2	Cada Uno	REGLON 1, CÓDIGO: 70130115, SUMINISTRO DE VARIADOR DE PUERTA .MARCA: SAKURA , ORIGEN: CHINA , GARANTÍA: 6 MESE CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN	\$1,300.00	\$2,600.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,600.00

SON: dos mil seiscientos 00/100 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 30 DÍAS, ENTREGA DE LOS PRODUCTOS SERA EN 30 DÍAS HÁBILES Y UNA GARANTÍA DE 6 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. 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 D SISTEMA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO : PEQUEÑO CONTRIBUYENTE.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL. 2288-7981

  Titular o Designado	_____
_____	Suministrante