



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 21 de Noviembre del 2019	No.Orden:231/2019
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.	


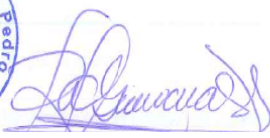
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADOS EN DIFERENTES UNIDADES	-	-
1000	Cada Uno	REGLON 2, COD/10500040, MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO TODA POSICION Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. PLASO DE ENTREGA 6 DIAS	\$0.63	\$630.00
-	-	TOTAL.....	-	\$630.00

SON: seiscientos treinta 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 RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO: 6 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA 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 NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL. 2280-0337

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