



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 Febrero del 2020</b>	<b>No.Orden:20/2020</b>
----------------	--	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>
RAMIREZ VDA. DE RAMOS, MARINA DEL CARMEN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA Y DOCUMENTOS MEDICOS	-	-
20	MILLAR	REGLON 1 CODIGO: 80101025 FOLDER DE MANILA TAMAÑO CARTA, MARCA: CONCEPT PLUS, ORIGEN: GUATEMALA.	\$38.56	\$771.20
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$771.20

SON: **setecientos setenta y un 20/100 dolares**  
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA ENTREGA SERA EN 8 DIAS HABLES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION, SUPLENTE: LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ OPERADOR DE SISTEMAS, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA

LUGAR DE ENTREGA:Almacén del Hospital Nacional San Pedro, Usulután

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2564-9796

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