



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 14 de Febrero del 2020	No.Orden:26/2020
----------------	--	-------------------------



RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
DISTRIBUIDORA FRIOSERV SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- SERA UTILIZADO EN AIRE ACONDICIONADO DE FARMACIA	-	-
3	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 3 BOMBAS DE CONDENSADO PARA AIRE ACONDICIONADO CON GARANTÍA DE 12 MESES	\$80.00	\$240.00
-	-	TOTAL.....	-	\$240.00

SON: **doscientos cuarenta 00/100 dolares**
 OBSERVACION: 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 3 DIAS HABILES, 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: MICRO EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2694-2402

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante