



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	PREVISIÓN NO:
	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	-	
UACI del Hospital de Usulután	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 02 de Marzo del 2020	No.Orden:35/2020
----------------	--------------------------------------	-------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

MACHADO BONILLA CONSTRUCTORES SOCIEDAD ANONIMA DE
CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Será utilizado en el departamento de Mantenimiento	-	-
10	Pliego	REGLON 1 CODIGO: 70210230 PLYWOOD DE PINO DE 4 PIES X 8 PIES X 3/4	\$50.00	\$500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$500.00

SON: **quinientos 00/100 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 DE COMPRA, LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN, SUPLENTE LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA.

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. 2608-4274

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante