



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 18 de Marzo del 2020	No.Orden:51/2020
----------------	--------------------------------------	-------------------------



RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
ELEVATOR GROUP S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Será utilizado en elevador camillero N° 2	-	-
1	Cada Uno	RENGLÓN 1 CODIGO: 70188140 TARJETA ELECTRONICA PWB-1 PARA CAMILLERO ELVADOR N.º 2	\$573.75	\$573.75
-	-	TOTAL.....	-	\$573.75

SON: **quinientos setenta y tres 75/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA ENTREGA SERA EN 3 DIAS HABLES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. JOSE REINALDO SALGADO, JFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, SUPLENTE SR. LUIS ANTONIO GARCÍA, SUB JEFE DE MANTENIMIENTO. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA.

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

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0130, Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2260-8131

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