



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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 19 de Mayo del 2020	No.Orden:89/2020
----------------	-------------------------------------	-------------------------

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



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LIMPIEZA	-	-
200	Galón	COD/80601040, JABON LIQUIDO PARA MANOS ANTIBACTERIAL MARCA TOTAL CLEAN, ORIGEN ELSALVADOR NO IMPRESO , VENCIMIENTO 1 AÑO , GARANTIA : 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION	\$3.50	\$700.00
300	Cada Uno	COD/80602150, TRAPEADOR DE TELA TIPO TOALLA ABSORBENTE MARCA NO IMPRESA, ORIGEN EL SALVADOR NO IMPRESO, SI N VENCIMIENTO, GARANTIA : 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION	\$2.90	\$870.00
20	Cada Uno	COD/80601015, DESODORANTE SOLIDO PARA INODORO MARCA WIESE , SIN ORIGEN VENCIMIENTO 1 AÑO , GARANTIA : 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION	\$14.00	\$280.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,850.00

SON: **mil ochocientos cincuenta 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 A 60 DIAS , ENTREGA DEL PRODUCTO : 1 A 12 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA.

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. 2232-3932

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante