



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”

VERSIÓN PÚBLICA

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	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:	<b>Usulután 17 de Noviembre del 2020</b>	<b>No.Orden:159/2020</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
<b>OLGA MARINA ARAUJO DE AVILES</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERAN UTILIZADAS POR PERSONAL DE LIMPIEZA	-	-
3	Cada Uno	BOMBAS ROCIADORAS DE INSECTICIDA PLÁSTICA DE 16L.	\$38.00	\$114.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$114.00

SON: **ciento catorce 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 RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CRÉDITO , ENTREGA 6 DÍAS HÁBILES , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE COORDINADOR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL. 2662-3337

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante