



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

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>Usulután 23 de Noviembre del 2020</b>	<b>No.Orden:171/2020</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
<b>INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Oxigeno que será utilizado en traslado de pacientes	-	-
50	Carga	S/C OXIGENO GASEOSO MEDICINAL PREMIUM INFRASAL CARGA DE 50 PC, MARCA: INFRASAL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: POR REGULACIONES DE LA DNM ESTABLECEMOS 24 MESES DE VIDA UTIL.	\$4.93	\$246.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$246.50

SON: **doscientos cuarenta y seis 50/100 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 SEGÚN NECESIDA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: SR. SANTIAGO VALDEZ ZELAYA, JEFE DE MANTENIMIENTO, SUPLENTE SR. JORGE ERNESTO RIVERA BENAVIDES, SUB JEFE DE MANTENIMIENTO.

LUGAR DE ENTREGA:Hospital Nacional San Pedro, Usulután

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0130 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2234-3200

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