



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	
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:	Usulután 02 de Diciembre del 2020	No.Orden:182/2020
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD PARA LOS EQUIPOS DE RAYOS X	-	-
1	Cada Uno	EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL DIGITAL (FIJO)	\$198.00	\$198.00
1	Cada Uno	EQUIPO DE RAYOS X MAMOGRAFICO	\$215.00	\$215.00
1	Cada Uno	EQUIPO DE RAYOS CONVENCIONAL (FIJO)	\$198.00	\$198.00
2	Cada Uno	EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL (MOVIL)	\$198.00	\$396.00
1	Cada Uno	COSTO POR TRANSPORTE	\$25.00	\$25.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,032.00

SON: **mil treinta y dos 00/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR EMITIR MANDAMIENTO DE PAGO Y POSTERIORMENTE RECIBO A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: SRA. MARIA JULIA NOLASCO DE MELENDEZ, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES, SUPLENTE, TEC. DIANIRA ELIZABETH RODRIGUEZ, TECNICO EN RADIOLOGIA.

LUGAR DE ENTREGA:DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN, TEL. 2792-0300 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2235-9035

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