



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 10 de Diciembre del 2020	No.Orden:196/2020
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
SERVICIOS PROFESIONALES DE EQUIPOS DE OFICINA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--EQUIPO QUE SERA INSTALADO EN EL DEPTO DE ALMACEN	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 81207102- SUMINISTRO DE INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT, DE 60,000 BTU, SEER 13 REFRIGERANTE ECOLOGICO. MARCA: COMFORT STAR. ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: N/A.	\$2,890.00	\$2,890.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,890.00

SON: **dos mil ochocientos noventa 00/100 dolares**

OBSERVACION: OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO DE USULUTAN, PRESENTAR 4 FOTOCOPIAS DE LA FACTURA, DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y TRAER COTIZACION EN ORIGINAL, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, TIEMPO DE ENTREGA 3 DIAS HABLES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDO. CARLOS BONILLA, COORDINADOR DEL AREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS Y COMO SUPLENTE LICDA. YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, LA EMPRESA SE CLASIFICA EN PEQUEÑA EMPRESA.presentará la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, por el diez por ciento del monto total de la orden de compra.\$289.00. La garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los diez días hábiles posteriores a la entrega equipos.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR USULUTAN, TEL: 2792-0150, EL CONTRATISTA: TEL: 2235-7280.

  Titular o Designado	_____
_____	Suministrante