



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

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 16 de Diciembre del 2020	No.Orden:202/2020
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
JOSE ALI MARTINEZ	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN ESTERILIZADOR PELTON & CRANE	-	-
3	Cada Uno	RENGLON 2 S/C FUELLE DE TRAMPA PARA ESTERILIZADOR PELTON & CRANE, MARCA: RPI (NO IMPRESO), MODELO: PCB 001 (NO IMPRESO), ORIGEN: USA (NO IMPRESO)	\$100.00	\$300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$300.00

SON: **trescientos 00/100 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 COTIZACIÓN ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 3 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, SUPLENTE LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, GARANTIA 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2221-7289

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