



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	
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 17 de Diciembre del 2020	No.Orden:203/2020
----------------	--	--------------------------


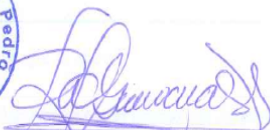
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
VENGO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO PARA GABACHONES DEL PERSONAL DE LAVANDERIA	-	-
400	Yarda	RENGLON 1 TELA ANTIFLUIDO 90 GMS. 60% -100% POLIESTER ANTIFLUIDO ROLLOS DE 40 YARDAS. COLOR AZUL ROYAL	\$1.35	\$540.00
-	-	TOTAL.....	-	\$540.00

SON: **quinientos cuarenta 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 COTIZACION ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 7 DIAS CALENDARIO, 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 LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA.

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

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2347-3018.

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante