



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		PREVISION NO:
	UNIDAD DE ADQUISICIONES		
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután			
UACI del Hospital de Usulután	-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 19 de Marzo del 2021	No.Orden:60/2021
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT


D'QUISA, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA Y DOCUMENTOS MEDICOS	-	-
20	MILLAR	REGLON 1 RENGLÓN CÓDIGO: 80101025 FOLDER MANILA TAMAÑO CARTA , MARCA: BEXCELENT	\$35.00	\$700.00
-	-	TOTAL.....	-	\$700.00

SON: **setecientos 00/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACION ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 8 DIAS HABLES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DEL AREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, SUPLENTE. LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA.

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. 2239-5600

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante