



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

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Usulután 01 de Julio del 2021</b>	<b>No.Orden:127/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		
<b>NIT</b>		
<b>TUTILA DE ARGUETA, ANA AUXILIADORA</b>		


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE GAVETERO PLASTICO	-	-
5	Cada Uno	GAVETERO PLÁSTICO GRANDE MUEBLE PLÁSTICO CON 5 GAVETAS. OFREZCO: GAVETERO DE 5 NIVELES ESTILO RATAN. COLOR AZUL	\$75.00	\$375.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$375.00</b>

SON: **trescientos setenta y cinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA , FORMA DE PAGO CRÉDITO 30 DÍAS , ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE COORDINADOR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150 , CONTRATISTA TEL. 2284-4352

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