



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	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 03 de Agosto del 2021	No.Orden:142/2021
----------------	---------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
RAF, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADOS EN SALA DE OPERACIONES	-	-
6	Cada Uno	CONTROL ELÉCTRICO PARA MESA QUIRÚRGICA , MARCA: BELMONT ,ORIGEN: JAPÓN S/V	\$875.00	\$5,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,250.00

SON: cinco mil doscientos cincuenta 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 60 DÍAS , ENTREGA: 45 DÍAS HÁBILES , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE COORDINADOR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, Y COMO SUPLENTE EL TEC. JORGE ERNESTO RIVERA ENCARGADO DEL ÁREA DE BIOMÉDICA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO GRAN EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALANCEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150 , CONTRATISTA TEL. 2213-3310

  Titular o Designado	_____
_____	Suministrante