



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 11 de Octubre del 2021	No.Orden:192/2021
----------------	--	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

G2 SOLUTIONS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN VENTANA DE CLINICA EMPRESARIAL	-	-
15	Metro	RENLÓN 12 S/C SOLICITAN: SUMINISTRO E INSTALACION DE POLARIZADO DE VENTANAS DE VIDRIO FIJO, OFRECEN: SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMINA POLARIZADORA (15 MTS)	\$31.13	\$466.95
-	-	TOTAL.....	-	\$466.95

SON: **cuatrocientos sesenta y seis 95/100 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, TIEMPO DE ENTREGA SERA EN 10 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. LUIS EDILMAR ZELAYA, JEFE DE MANTENIMIENTO, SUPLENTE: SR. JORGE ERNESTO RIVERA, SUB JEFE DE MANTENIMIENTO, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA

LUGAR DE ENTREGA:DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENDO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0130 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 7940-5742

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