



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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
USULUTÁN



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 29 de Marzo del 2022	No.Orden:47/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		
NIT		
ANA RUTH MARTINEZ CASTILLO		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA LAVADORA GIRBAU	-	-
1	Cada Uno	MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA LAVADORA GIRBAU MODELO: HS-4110 PM-V INCLUYE LO SIGUIENTE: MANTENIMIENTO DE MOTOR DE 30KW, REPARACIÓN VENTILADOR DE ENFRIAMIENTO DE MOTOR. INSTALACIÓN DE VENTILADOR PARA ENFRIAMIENTO DEL VENTILADOR. REPARACIÓN DEL SISTEMA DE BLOQUEO DE PUERTA	\$2,400.00	\$2,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,400.00

SON: **dos mil cuatrocientos 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 ENTREGA SERA DE DE 3 A 5 DIAS ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. LUIS EDILMAR ZELAYA RODRIGUEZ, JEFE DE MANTENIMIENTO, SUPLENTE: LICDA. DEYSI PINEDA, JEFE DE LAVANDERIA. FORMA DE PAGO CONTADO.

LUGAR DE ENTREGA:Departamento de Lavandería Hospital San Pedro.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0110 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 7199-5970

 _____ Titular o Designado	
	_____ Suministrante