



## 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 articulo 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”



  
Dr. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
Director Hospital Nacional San Pedro, Usulután.




MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
USULUTÁN



VERSIÓN PÚBLICA

	<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 07 de Diciembre del 2022</b>	<b>No.Orden:218/2022</b>
----------------	--	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  
NIT**

**IRAHETA MANTENIMIENTO E INSUMOS MEDICOS, S.A DE C.V**



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A VETERANOS DE GUERRA	-	-
30	Unidad	RENGLON 55,JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SIN DISPENSADOR, ENVASE DE 5 LITROS, CODIGO: 11800060, MARCA: CLORHEXIDINA, REGISTRO DE LA DNM: IM127527102022, PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR, FABRICANTE: LABORATORIO: LABORATORIO MIREY, GARANTIA DEL PRODUCTO: 2 AÑOS, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 2 AÑOS	\$35.00	\$1,050.00
34	Unidad	RENGLON 54, GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% DISPENSADOR EN ESPUMA, BOLSA DE 800 ML, ACCIONADA POR DISPENSADOR ELECTRONICO CON SENSOR, CODIGO: 11800055, MARCA: CLORHEXIDINA, REGISTRO DE LA DNM N.º IM127527102022, ORIGEN: EL SALVADOR, FABRICANTE: LABORATORIO MIREY GARANTIA DEL PRODUCTO: 2 AÑOS, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 2 AÑOS	\$25.00	\$850.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,900.00</b>

SON: mil novecientos 00/100 dolares

OBSERVACION: Facturar según orden de compra a nombre de: MINISTERIO DE SALUD, la cancelación la realizará el contratante en la Tesorería del Ministerio de Salud para trámite de quedan respectivo, presentará la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre de Ministerio de Salud, detallar la retención del 1% del IVA, Adjuntando original y copia del acta de recepción, firmada y sellada por el guardalmacén y administrador de orden de compra, del HNSP de Usulután el pago se hará efectivo en un plazo de 60 días calendario posteriores a que el contratista realice trámite de quedan respectivo. CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2022-3200-3-04-01-21-1-54107 \$ 1,0781.04; 2022-3200-3-04-01-21-154113 \$ 33,218.96, agregar 6 fotocopias, traer el sello de la empresa, la entrega sera en 5 días hab. Administrador de la orden: Lic. Carlos Alberto Bonilla Arevalo, Suplente: Licda. Cecilia Sanchez

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL.7943-7717



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



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
USulután



<hr/>	 <small>Suministrante</small>  <hr/> <p>Suministrante</p>
-------	---