



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 12 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

## VERSIÓN PÚBLICA

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>			
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS	PREVISION NO:		
UCP del Hospital de Usulután	-			
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Usulután 3 de Diciembre del 2024</b>	No. Orden: 156/2024		
<b>RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT:</b>		
<b>EMBOTELLADORA ELECTROPURA S.A. DE C.V</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—SUMINISTRO DE AGUA ENVASADA PURIFICADA SOLICITA ADMINISTRACIÓN		-
1,500	C/U	REGLÓN 1 CÓDIGO 81204070 AGUA ENVASADA PURIFICADA GARRAFAS DE 5 GALONES OFRECEN: AGUA ENVASADA PURIFICADA GARRAFONES DE 5 GALONES, MARCA: LAS PERLITAS DE ELECTROPURA, ORIGEN: POZO INDUSTRIAL FUENTE DE PROPIO VENCIMIENTO DE 6 MESES EN GARRAFAS SELLADA	\$1.85	\$2,775.00
-	-	TOTAL.....		<b>\$2,775.00</b>
<p><b>SON: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES</b></p> <p>OBSERVACIÓN: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA AGREGAR EN LA FACTURA NOMBRE DEL PROCESO: CONTRATACIÓN <b>DIRECTA N.º 371/2024</b>, AGREGAR 6 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. KARLA DALILA JANDRES RODRIGUEZ, CON CARGO DE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: GRANDE EMPRESA , <b>FAVOR PASAR POR LA U. C. P. A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA</b>, TIEMPO DE ENTREGA : <b>MENSUAL SEGUN NECESIDAD EN DIAS HABILES</b></p>				
LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTAN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0131 Y EL CONTRATISTA AL TEL:2600-3208				
 Titular o Designado		_____		

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Suministrante

