

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

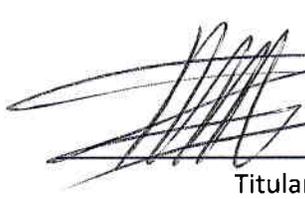
“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Calle Ruta Militar, salida a San Miguel, Barrio La Esperanza, Santa Rosa de Lima
Tel. 2792-4411/ NIT: 1416-221295-101-6

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		No. DE ORDEN:		115/2024	
HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.		FECHA:		02/09/2024	
DUI/NIT:	0614-091091-103-0	LINEA DE TRABAJO:		0202	
NOTIFICACIONES: (TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO Y PERSONA DE CONTACTO) 25 Av. Norte, Pje. San Ernesto, Condominio Lucila, Local No. 1, San Salvador Tel. 2225-4722, 2225-8959, Contacto: Blanca Luz Ramos Tel. 7603-9780, 7985-8750, correo: hospimedic.sanmiguel@hotmail.com		ESP. PRESUPUESTARIO:		61103	
CATEGORÍA: Micro empresa		No. DE PROCESO:		CP12-2024	
ENTREGA: 15 días hábiles		FINANCIAMIENTO:		Fondo General	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
60302552	REGLON No. 6 Compresor Nebulizador uso hospitalario, adaptador de 4 salidas independientes, Marca: MADA	c/u	1	\$647.00	\$647.00
TOTAL.....					\$ 647.00
SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA					
LUGAR DE ENTREGA: Almacén del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima Tel. 2792-4440					
ADMINISTRAD Lic. Delmy Aracely Fuentes Bonilla					
ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DÍA: 03 SEP 2024					



 Titular

 Suministrante