




# **HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE**

## **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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP 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”

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54302
UACI de Hospital de Sensuntepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**



Lugar y Fecha:	<b>Sensuntepeque 30 de Agosto del 2022</b>	<b>No.Orden:64/2022</b>
----------------	--	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
<b>ALEX ALBERTO DURAN DOMINGUEZ</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- SOLICITUD DE COMPRA No.43, MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA AMBULANCIA N-15338, FONDOS PROPIOS.	-	-
1	Cada Uno	MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUYE: ALTERNADOR	\$350.00	\$350.00
1	Cada Uno	CABLE DE BATERIA CON TERMINALES	\$20.00	\$20.00
2	Cada Uno	ALAMBRE #10	\$4.00	\$8.00
2	Cada Uno	TERMINAL DE BATERIA (-)	\$7.50	\$15.00
1	Cada Uno	BATERÍAS DURAPOWEP 90 AMP	\$145.00	\$145.00
4	Cada Uno	TERMINAL OJO 3/8"	\$0.50	\$2.00
4	Cada Uno	TERMINAL OJO 1/4"	\$0.50	\$2.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$542.00

SON: quinientos cuarenta y dos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL, SAN JERÓNIMO EMILIANI, SENSUNTEPEQUE, UBICADO EN 10. AVENIDA SUR NO.1, BARRIO SANTA BARBARÁ, SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS. HORARIO DE ATENCIÓN: 8:00 A.M. A 12:00 M.D. Y DE 1:00 A 3:00 P.M. PREVIA CITA, TEL: 2361-0736, INDISPENSABLE TRAER SELLO DE LA EMPRESA, PRESENTAR SEIS COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.

  Titular o Designado	