

**MINISTERIO DE SALUD**

**HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO**

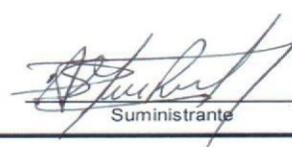
**VERSIÓN PÚBLICA**

“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”

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Suchitoto 20 de Febrero del 2018</b>		<b>No.Orden:3/2018</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>SEGUROS E INVERSIONES, S.A.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--A SOLICITUD DE LA ADMINSTRACION, ADQUISICION DE COBERTURA POR INCLUSION DE POLIZA DE VEHICULO.	-	-
1	Cada Uno	Cobertura por inclusión a la póliza existente, AUTO- 189050. Con cobertura completa, desde el 09-01-2018 al 25-07-2018, de acuerdo a la cláusula especial, cobertura automática de 90 días para ambulancia Marca: Ford. Modelo: TRANSIT, año 2017, Placa N. 11349. Propiedad de esta institución. Código: 81202005, Renglon: 1.	\$937.46	\$937.46
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$937.46
SON: <b>novcientos treinta y siete 46/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE TRANSPORTE, HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por: rfernand

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	Suchitoto 20 de Febrero del 2018			No.Orden:3/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
SEGUROS E INVERSIONES, S.A.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--A SOLICITUD DE LA ADMINSTRACION, ADQUISICION DE COBERTURA POR INCLUSION DE POLIZA DE VEHICULO.	-	-
1	Cada Uno	Cobertura por inclusión a la póliza existente, AUTO- 189050. Con cobertura completa, desde el 09-01-2018 al 25-07-2018, de acuerdo a la cláusula especial, cobertura automática de 90 días para ambulancia Marca: Ford. Modelo: TRANSIT, año 2017, Placa N. 11349. Propiedad de esta institución. Código: 81202005, Renglon: 1.	\$937.46	\$937.46
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$937.46
SON: <b>novecientos treinta y siete 46/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE TRANSPORTE, HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO.				
  Titular Designado		 Suministrante		
				

Elaborado por: rfernand

ESTE DOCUMENTO  
 FUE DISTRIBUIDO  
 EL DIA 26/02/18