



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SUCHITOTO



UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS
UCP
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”

Lic. Gilberto Cálix Rodas
Jefe Unidad de Compras Públicas
Hospital Nacional de Suchitoto


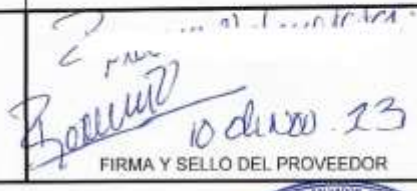
HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)				
Lugar y fecha	Suchitoto, 8 de noviembre de 2023			Nº ORDEN: 05/2023
	NRC:		NIT:	
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
INFRA DE EL SALVADOR, SA DE CV.				
CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
32	C/U	Renglon: 1 .Codigo: 61501004. Recarga de extintores de 10 libras polvo ABC. (Aceptada: Recarga de extintor de 10 lbs. Tipo ABC.)	\$12,34	\$394,88
1	C/U	Renglon: 2 .Codigo: 61501021. Recarga de extintores de 10 libras polvo CO2 BC. (Aceptada: Recarga de extintor de 10 lbs. Tipo CO2.)	\$10,57	\$10,57
3	C/U	Renglon: 3. Codigo: 61501001. Recarga de extintores de 5 libras polvo ABC. (Aceptada: Recarga de extintor de 5 lbs. Tipo ABC.)	\$7,77	\$23,31
5	C/U	Renglon: 4. Codigo: 61501001. Recarga de extintores de 2.5 libras polvo ABC. (Aceptada: Recarga de extintor de 2.5 lbs. Tipo ABC.)	\$5,83	\$29,15
		TOTAL:		\$457,91
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 91/100 CENTAVOS				
SOLICITANTE	ADMNISTRACION		Nº DE SOLICITUD Y FECHA	07/2023 DE FECHA 06/10/2023
LUGAR DE ENTREGA	AREA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL.		ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:	ING. MIGUEL ALAS
TIEMPO DE ENTREGA	10 DIAS HABILES		TELEFONO:	2347- 4722
		ABONO A CUENTA: NOMBRE DE LA CUENTA.	CORREO	miguel.alas@salud.gob.sv
OBSERVACIONES: FACTURAR ASI: HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO. EN LA FACTURA HACER REFERENCIA AL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EL 1% DE RETENCION DEL IVA. DETALLAR EL NUMERO DEL CODIGO Y RENGLON ADJUDICADO. PAGO POR FONDOS GOES. COMPRA POR COMPARACION DE PRECIOS. CATEGORIA: GRAN EMPRESA.				
ORIGINAL:	SUMINISTRANTE			
ORIGINAL:	UNIDAD FINANCIERA			
ORIGINAL:	UCP			
COPIA:	ALMACEN DEL HOSPITAL			
FIRMA Y SELLO DEL TITULAR			FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR	

ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DIA 09 NOV 2023

084

Lugar y fecha		Suchitoto, 8 de noviembre de 2023		Nº ORDEN: 05/2023	
NRC:		NIT:			
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE					
INFRA DE EL SALVADOR, SA DE CV.					
CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
32	CU	Renglón: 1 . Código: 61501004. Recarga de extintores de 10 libras polvo ABC. (Aceptada: Recarga de extintor de 10 lbs. Tipo ABC.)	\$12.34	\$394.88	
1	CU	Renglón: 2 . Código: 61501021. Recarga de extintores de 10 libras polvo CO2 BC. (Aceptada: Recarga de extintor de 10 lbs. Tipo CO2.)	\$10.57	\$10.57	
3	CU	Renglón: 3. Código: 61501001. Recarga de extintores de 5 libras polvo ABC. (Aceptada: Recarga de extintor de 5 lbs. Tipo ABC.)	\$7.77	\$23.31	
5	CU	Renglón: 4. Código: 61501001. Recarga de extintores de 2.5 libras polvo ABC. (Aceptada: Recarga de extintor de 2.5 lbs. Tipo ABC.)	\$5.83	\$29.15	
TOTAL:				\$457.91	
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 91/100 CENTAVOS					
SOLICITANTE	ADMINISTRACION		Nº DE SOLICITUD Y FECHA	07/2023 DE FECHA 06/10/2023	
LUGAR DE ENTREGA	AREA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL.		ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:	ING. MIGUEL ALAS	
TIEMPO DE ENTREGA	10 DIAS HABILES		TELEFONO:	2347- 4722	
	ABONO A CUENTA: NOMBRE DE LA CUENTA: INFRA DE EL SALVADOR, SA DE CV. , NUMERO DE CUENTA: , TIPO DE CUENTA: CORRIENTE, BANCO AGRICOLA.		CORREO	miguel.alas@salud.gob.sv	
OBSERVACIONES: FACTURAR ASI: HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO. EN LA FACTURA HACER REFERENCIA AL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EL 1% DE RETENCION DEL IVA. DETALLAR EL NUMERO DEL CODIGO Y RENGLON ADJUDICADO. PAGO POR FONDOS GOES. COMPRA POR COMPARACION DE PRECIOS. CATEGORIA: GRAN EMPRESA.					
ORIGINAL:	SUMINISTRANTE				
ORIGINAL:	UNIDAD FINANCIERA				
ORIGINAL:	UCP				
COPIA:	ALMACEN DEL HOSPITAL				
 FIRMA Y SELLO DEL TITULAR			 FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR		

