

HOSPITAL
NACIONAL
SENSUNTEPEQUE



**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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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. Macario Antonio Molina Galdamez

Director Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|----------------------------|
|  GOBIERNO DE EL SALVADOR | MINISTERIO DE SALUD | GOBIERNO DE EL SALVADOR | PREVISION No. 54105 |
| Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas | | UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS. | |
| UCP Hospital Nacional Sensuntepeque. | | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS.

| Lugar y Fecha | Sensuntepeque, 18 de diciembre del 2023 | No. Orden: 37/2023 | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE. | | | | |
| RZ, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA. | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL. |
| -- | -- | LINEA:0101, SOLICITUD DE COMPRA No.73, FONDOS PROPIOS | | |
| 706 | RESMA | 80101045, PAPEL BOND B-20 BLANCO TAMAÑO CARTA. | \$4.05 | \$2,859.30 |
| -- | -- | TOTAL | | \$2,859.30 |

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 30/100 DOLARES.

OBSERVACIONES: Clasificación de empresa: **MEDIANO**, Entrega: **5 días** Forma de pago: **CREDITO 30 DIAS**, indispensable confirmar la aceptación de la presente orden de Compra. Favor facturar a nombre del Hospital Nacional "San Jeronimo Emiliani" Sensuntepeque.

LUGAR DE ENTREGA: **DEPARTAMENTO DE ALMACEN**, del Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Ubicado en la 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8.00 a 12.00am 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

LUGAR DE NOTIFICACIONES. Administrador de Orden de Compra: **Srta. Morena Noemy Ruiz Baires**, Tel:**2361-0736**, Contacto del Proveedor: **ALEJANDRA VASQUEZ**, Tel: **2250-6521.correo electronico: alevas_1984@hotmail.com** Cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

Compra.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Director Designado |   |
|  |  Suministrante. |