



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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”



VERSION PUBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 10 de Julio del 2017	No.Orden:85/2017
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
---	--

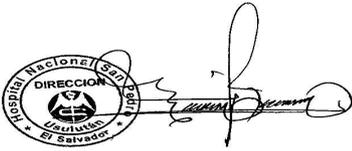
SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S. A. DE C. V.	
--	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	-	-
30	Cada Uno	TRANSFORMADOR ELECTRONICO DE 32 WATTS	\$10.60	\$318.00
-	-	TOTAL.....	-	\$318.00

SON: **trescientos dieciocho 00/100 dolares**
OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA FORMA DE PAGO CREDITO A 60 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO 8 DIAS HABILDES, ADMINSTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE A LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMAS, CLASIFICACION DE LA EMPRESA:PEQUEÑA

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital San Pedro Usulután

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8827, CONTRATISTA TEL. 2260-5561

	_____
Titular o Designado	
_____	Suministrante