



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 articulo 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	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 09 de Noviembre del 2017	No.Orden:160/2017
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

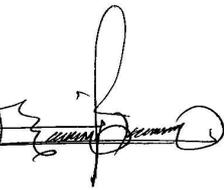
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--suministro de laboratorio clinico	-	-
30	Cada Uno	CODIGO: 30501699. CAPILARES SIN HEPARINA, VIAL X 100 DIAMETRO INTERNO 1.1-1.2 MM. LARGO 75 MILIMETROS. MARCA: MARIENFELD. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: 03/2020.	\$4.23	\$126.90
-	-	TOTAL.....	-	\$126.90

SON: **ciento veintiseis 90/100 dolares**
 OBSERVACION: FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ENTREGA 2-15 DIAS HABILDES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA, JEFE DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, CLASIFICACION DE LA EMPRESA PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL: 2633-8827, CONTRATISTA TEL: 2566-9482

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante