



## 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*

|   |                                |               |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |               |
| 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: | <b>Usulután 20 de Noviembre del 2018</b> | No.Orden:216/2018 |
|----------------|--|-------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE<br/>NIT</b> |  |
| SIEMENS HEALTHCARE, S.A.                      |  |

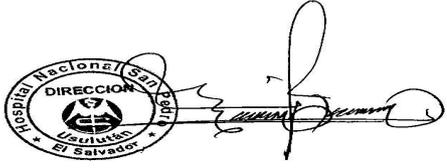
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO     | VALOR      |
|----------|------------------|--|------------|------------|
|          |                  |  | UNITARIO   | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE REPUESTO PARA EQUIPO DE MAMOGRAFIA.  | -          | -          |
| 1        | Cada Uno         | REGLON 6.- CODIGO: S/C- BUCKY 18 X 24 PARA EQUIPO DE MAMOGRAFIA MARCA: SIEMENS HEALTHCARE, MODELO: MAMMOMAT 1000. ORIGEN: ALEMANIA/ ESPAÑA. MARCA: SIEMENS HEALTHCARE. | \$6,907.23 | \$6,907.23 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -          | \$6,907.23 |

SON: seis mil novecientos siete 23/100 dolares

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO DE USULUTAN Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ENTREGA 30 DIAS CALENDARIO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA, JEFE DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE LICDA. YAMILETH CECILIA SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, CLASIFICACION MEDIANA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL: 2633-8827, Y EL CONTRATISTA TEL: 2278-3333

|   |                        |
|---|------------------------|
|  |                        |
| _____<br>Titular o Designado  | _____                  |
| _____   | _____<br>Suministrante |