



MINISTERIO  
DE SALUD




## 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

	<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 17 de Julio del 2019</b>	<b>No.Orden:113/2019</b>
----------------	--------------------------------------	--------------------------


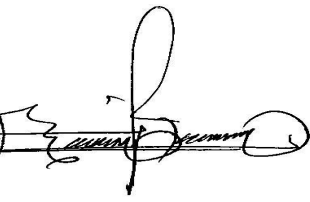
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> <b>NIT</b>	
<b>HOSPI-TECNIA, S.A. DE C.V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERAN UTILIZADOS EN DIFERENTES UNIDADES	-	-
50	Cada Uno	BRAZALETES PARA ADULTOS UNA VIA PARA TOMA DE PRESION ARTERIAL EN MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: UPNMED , ORIGEN: USA, GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$12.00	\$600.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$600.00

SON: seiscientos 00/100 dolares  
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS , TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 10 DÍAS HÁBILES , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA , CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO. PEQUEÑA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL . FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0179 , CONTRATISTA TEL. 2508-3477

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante