



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

	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 24 de Septiembre del 2019	No.Orden:157/2019
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--bandejas descartable que serán utilizados para servir alimentos a pacientes ingresados	-	-
60	MILLAR	CODIGO: 80901056 BANDEJA CON TAPADERA ECOLOGICA DESCARTABLE, 8 X 8 CON DIVISION DE MATERIAL RESISTENTE, MARCA: TERMOGREEN, ECO-AMIGABLE, ORIGEN: C.A.	\$97.00	\$5,820.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,820.00

SON: cinco mil ochocientos veinte 00/100 dolares
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA ENTREGA SERA EN 12 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION, SUPLENTE: LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ OPERADOR DE SISTEMAS, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA

LUGAR DE ENTREGA:Almacén del Hospital Nacional San Pedro, Usulután

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2284-3629

  _____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
--	---