



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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
USULUTÁN



VERSIÓN PÚBLICA

	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 15 de Marzo del 2022	No.Orden:39/2022
----------------	--------------------------------------	-------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE MATERIALES DESECHABLES SOLICITADOS POR LA JEFE DE COCINA	-	-
5	Cientos	S/C, RECIPIENTE TRANSPARENTE CON TAPADERA DESECHABLE DE 4 ONZ. PRESENTACIÓN PAQUETE DE 100 UNIDADES	\$12.68	\$63.40
-	-	TOTAL.....	-	\$63.40

SON: **sesenta y tres 40/100 dolares**

OBSERVACION: OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA , FORMA DE PAGO CRÉDITO , ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE COORDINADOR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

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

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