



## 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 12 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”



  
Dr. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
Director Hospital Nacional San Pedro, Usulután.



VERSIÓN PUBLICA

|   |                                |               |
|---|--------------------------------|---------------|
|   | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |               |
| Hospital Nacional "San Pedro", Usulután | UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS     | PREVISION NO: |
| UCP del Hospital de Usulután            |                                |               |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

| Lugar y Fecha:  | <b>Usulután 23 de Junio del 2023</b> |   | <b>No.Orden: 86 /2023</b> |                   |
|---|--------------------------------------|---|---------------------------|-------------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                   |                                      |   | <b>NIT</b>                |                   |
| PRODIVERSAL , S. A. DE. C. V.                           |                                      |   |                           |                   |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE                            | DESCRIPCION   | PRECIO                    | VALOR             |
|   | MEDIDA                               |   | UNITARIO                  | TOTAL             |
| -   | -                                    | LINEA:0202 Atención Hospitalaria <b>SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LIMPIEZA Y LAVANDERÍA</b>  | -                         | -                 |
| 200   | C/U                                  | REGLÓN 2, CÓDIGO: 80602150<br>TOALLA PARA TRAPEADOR DOBLE TELA ABSORBENTE CON AGUJERO REFORZADO DE 60 X 90 CM APROXIMADAMENTE, 100 % TOALLA                                 | \$3.74                    | \$748.00          |
| 200   | GALÓN                                | REGLÓN 4, CÓDIGO: 80601005<br>DESINFECTANTE PARA PISOS CONCENTRADO DE TRIPLE ACCIÓN, ANTISÉPTICO, BACTERIOLÓGICO. DIFERENTES OLORES, (MENOS OLOR A LIMÓN) MARCA UNICHEMICAL | \$1.64                    | \$328.00          |
| 50  | GALÓN                                | REGLÓN 7, CÓDIGO: 80601032<br>DESINCRUSTANTE ÁCIDO LÍQUIDO PARA MANCHAS DE PISOS, AZULEJOS, LAVAMANOS Y SANITARIOS MARCA AGRADA   | \$ 3.64                   | \$182.00          |
| 9   | CAJA                                 | REGLÓN 8, CÓDIGO: 80601015<br>DESODORANTE SÓLIDO EN PASTILLAS PARA INODOROS CON SUJETADOR PARA MALOS OLORES, CAJA DE 72 UNIDADES MARCA MAX ULTRA                            | \$23.64                   | \$212.76          |
| -   | -                                    | TOTAL.....  | -                         | <b>\$1,470.76</b> |
| <b>SON: UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA 76/100 dolares</b> |                                      |   |                           |                   |



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
USulután



OBSERVACIÓN: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO: 60 DÍAS, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DEL ÁREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, SUPLENTE: LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMAS, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA. FAVOR PASAR POR LA UCP A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA TIEMPO DE ENTREGA 6 DÍAS HÁBILES

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 22707534, 2250-4505



*[Handwritten signature]*

\_\_\_\_\_  
Titular o Designado

*[Handwritten signature]*  
F. *[Handwritten name]*  
PRODIVERSAL, S.A. DE C.V.  
asesor@ventasprodiversal@gmail.com  
Tel.: 2250-4504

\_\_\_\_\_  
Suministrante