

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 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”

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Rosa de Lima, 23 de Mayo del 2023 | No.Orden:72/2023 |
|----------------|--|------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
|---------------------------------------|------------|

| | |
|---|-----------------------|
| INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | 06142202770023 |
|---|-----------------------|

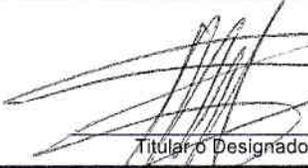
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--Adquisición de Insumos necesarios para la purificación del agua en el sistema Osmosis del Autoclave | - | - |
| 1 | Cada Uno | Kit de Mantenimiento para sistema de purificación de agua, incluye: 1 Membrana de Osmosis, 4 Filtros de Carbón Activado, 4 Filtros de 20 Micrones y 4 Filtros de 1 Micron | \$701.25 | \$701.25 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$701.25 |

SON: setecientos un 25/100 dolares

OBSERVACION: Especifico: 54118, Fondo General, credito a 60 días, Administrador de la Orden de Compra: Ing. Kevin David Melendez Villatoro, Jefe de Mantenimiento

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

LUGAR DE NOTIFICACIONES:Tel. 2234-3200

| | | | |
|--|---|---|---|
|  Titular o Designado |  |  Suministrante |  |
|--|---|---|---|

Elaborado por:vflores