

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL OCTUBRE 2014
REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Diesel de El Salvador, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Km 4 ½ Carretera San Marcos			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Paredes Vela, S.A. de C.V. (DIPARVEL)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: General de Vehículos, S.A. de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de otros productos no clasificados previamente			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Impresa Repuestos, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Repuestos Neto´s (Favio Alberto Alvarenga)			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Repuestos para Vehículos y Camiones			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Reinversa, S.A. de C.V. (AUTOTECH)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Taller Didea, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Mantenimiento y reparación Automotriz			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Biomedical Solutions, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
Venta y Reparación de Equipo Medico	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
	-

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Suministro y Mantenimiento de Equipo Hospitalario			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: DADA- DADA Y CIA, S.A. DE C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO: 7910-9002	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora A & A, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -

CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra, venta, comercialización, transporte y/o distribución, importación y exportación de equipo de terapia respiratoria y equipo médico en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
Ing. Francisco Girón			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
Oxgasa, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
APODERADO DE LA EMPRESA:			
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
31 de octubre de 1959			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, adquisición, importación, exportación y distribución de oxígeno, sus derivados y subproductos y gases en general.			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
Oxi-Rent, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
30 de octubre de 2007			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra, venta, comercialización, transporte y/o distribución, importación y exportación de equipo de terapia respiratoria y equipo médico en general.

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

SIEMENS, S.A.

NIT : **NRC:**

DIRECCIÓN:

TELÉFONO: **FAX:**

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL **NUMERO DE CELULAR:**

-

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE: **CARGO:**

TELÉFONO: **CORREO ELECTRÓNICO:**

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Suministro y Mantenimiento de Equipo Hospitalario

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Sistemas Vitales

NIT : **NRC:**

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL **NUMERO DE CELULAR:**

-

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Suministro y Mantenimiento de Equipo Hospitalario			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: SERTMEDICH, S.A. DE C.V.			
NIT	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:Taller Industrial Us Motors (José Leonardo Peña Gomez)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:

		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Elevadores de Centroamerica			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		NUMERO DE CELULAR:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Thyssenkrupp Elevadores, S.A.			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	

CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otras Actividades de Servicios no Clasificados previamente			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
Artes Graficas de Centroamérica, S.A de C.V.			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		NUMERO DE CELULAR:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Mytec, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Equipo para Oficina y otros			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: David Alonso Rivas Cartagena	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 02 de Enero de 2005	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Frutas y Verduras	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora de Pollos, Huevos y Otros	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 1978	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Embotelladora Electropura, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 8 de Octubre de 1983	

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
Empresa de Granjas Guanas, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
	-
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
La Nueva Avícola, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
	-
CORREO ELECTRONICO:	

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
20 de abril de 1974			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
Mario Roberto Calidonio Mancia			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:		
	-		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
19 de Noviembre de 1987			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Elaboración de productos Lácteos y Similares			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Negocios Campos y Ramírez, S.A. de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01de enero de 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación o elaboración, distribución y venta de productos lácteos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Panadería Sagrado Corazón	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 3 de Julio de 1996	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Elaboración de Productos de Panadería.	

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Proveedor El Único			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Año 2003			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Restaurant Supplies, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Salinera San Jorge			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de Noviembre de 2009			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de otros productos no clasificados previamente			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Tienda Sarita	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -

CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Año 2006			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Otros productos en establecimientos no especia			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Americana, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 de septiembre de 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la realización de actividades agrícolas, ganaderas, industriales y comerciales de toda clase.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			

Droguería Nueva San Carlos			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Elaboración y Distribución de Productos Alimenticios			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Nestle El Salvador, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Elaboración y Distribución de Productos Alimenticios			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Alternativas Publicitarios Lemus			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Diseño Grafico, impresos, digitaciones y mas			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Formularios Continuos de Centroamérica			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: -			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
Formularios Standard	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
	-
CORREO ELECTRONICO: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
Imprenta Divino Salvador del Mundo.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
	-
CORREO ELECTRONICO: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Impresión de Papelería en General			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Imprenta San Miguel			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01 de Septiembre de 1992			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Impresos de Oficina y Tipografía			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Alternativas Publicitarios Lemus			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Diseño Grafico, impresos, digitaciones y mas			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Artes Graficas de Centroamérica, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Caltec, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO: MERCADEO@CALTECMITEC.COM.SV			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Equipo de Oficina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Copiadoras de El Salvador, S.A. de C.V (COPIDES A)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: D'QUISA, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 09 de Junio de 1984	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREOELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS	
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Diver, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

13 de Marzo del año 2004

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

A)

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares y de escritorio

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

G y S Suministros, S.A. de C.V.

NIT :

NRC:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

NUMERO DE CELULAR:

-

CORREO ELECTRONICO:

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Alquiler y Mantenimiento de Equipos de Oficina y Aires Acondicionados

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Info Store, S.A. de C.V.

NIT :

NRC:

DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Ipesa, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes	

CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Librería y Papelería La Nueva San Salvador			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Octubre 1990			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Múltiples Negocios, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 11 de marzo de 1994			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Negocios de Oriente, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus componentes.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Printer de El Salvador, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Proyectos Industriales, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:

		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
SICE, S.A. DE C.V.			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Sistemas Operacionales (OPS)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Alquiler y Mantenimiento de Equipos de Oficina y Aires Acondicionados			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servicintas, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Beto Internacional, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL Eric Gerardo García Ferreiro	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 07 de Octubre de 1977	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ejercicio del Comercio en General			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: BusinessCenter S.A. de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compraventa de Equipos de Oficina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Caltec, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO: MERCADEO@CALTECMITEC.COM.SV			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Equipo de Oficina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Copiadoras de El Salvador, S.A. de C.V (COPIDES A)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
Diver, S.A de C.V.			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
13 de Marzo del año 2004			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares y de escritorio			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: DPG, S.A. DE C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 09 de Febrero de 1994			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Comercialización de maquinas, equipos y repuestos para oficina.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: D'QUISA, S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 09 de Junio de 1984			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREOELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Artículos de Oficina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Librería y Papelería La Clásica	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Librería Papelería y mas			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Librería y Papelería La Nueva San Salvador			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Octubre 1990			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Librería Medalla Milagrosa	
NIT :	NRC
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Librería y Papelería Claros Bienes y Servicios			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Librería, Edición de Textos y Material Informático			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	

Matallana, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:		
	-		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
15 de febrero de 2011			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	
Multiples Negocios, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
	-
CORREO ELECTRONICO: j	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
11 de marzo de 1994	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: OFITECNY'S			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Reparación de equipo de Oficina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Papelera San Rey, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

21 de Octubre de 1970

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de papel, Cartón, Libros, revistas y útiles escolares.

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

PBS El Salvador, S.A. de C.V.

NIT :

NRC:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

NUMERO DE CELULAR:

CORREO ELECTRONICO:

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

17 de Abril de 1967

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, Montaje, Importación, Instalación, Venta, Arrendamiento, distribución y en general lo relacionado con maquinas, equipos repuestos y suministros para Oficina

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Printer de El Salvador, S.A de C.V

NIT :

NRC:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: RICOH, El Salvador, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: SERES, Servicios Especializados			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de productos no clasificados			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Sistemas Operacionales (OPS)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
	CARGO:
	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Alquiler y Mantenimiento de Equipos de Oficina y Aires Acondicionados			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Syscotel, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Avenida José Simeón Cañas N° 8, San Miguel			
TELÉFONO: 2668-4300	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de productos y Servicios			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Caltec, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle El Progreso N° 3134, Colonia Ávila San Salvador	
TELÉFONO: 2298-9066	FAX: 2298-9162
CORREO ELECTRÓNICO: MERCADEO@CALTECMITEC.COM.SV	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:

		-	
CORREO ELECTRONICO: mercadeo@caltecmitec.com.sv			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Equipo de Oficina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Copiadoras de El Salvador, S.A. de C.V (COPIDESA)			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: 1ª Calle Poniente y 41 Avenida Norte N° 2131			
TELÉFONO: 2260-8282		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO: mnavas@copidesa.com.sv	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			

Dicsasa, S.A. de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Cale Gabriela Mistral N° 571 Colonia Centroamericana			
TELÉFONO: 2225-0367	FAX: 2226-3638		
CORREO ELECTRÓNICO: dflores@dicsasa.net			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: High Cool (Juan Heriberto Gonzales López)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle Aconcagua # 7, Colonia Miramonte, San Salvador	
TELÉFONO: 2260-6713	FAX: 2260-6713
CORREO ELECTRÓNICO: servi.alectrofrios@hotmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE: Luis Castillo	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: Luiscastillo.ventas@servielectrofríos.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otros servicios de reparación no clasificados previamente (Aires Acondicionado)			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: PANAMIA (Importadora de Negocios, S.A de C.V.)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Calle Antigua a San Antonio Abad N° 20, San Salvador			
TELÉFONO: 2260-5000	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO: panamiami1@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Printer de El Salvador, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle El Mirador N° 4838 Entre 93 y 95 Avenida Norte Colonia Escalón, San Salvador	
TELÉFONO: 2233-7000	FAX: 2233-7016

CORREO ELECTRÓNICO: molivo@grupoprinter.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE: Mariana Olivo	CARGO: Ejecutiva de ventas		
TELÉFONO: 7101-4378	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Maquinaria y Equipo de Oficina, Computadoras y sus Componentes.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: RICOH, El Salvador, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: 55 Avenida Sur # 153, entre Alameda Roosevelt y Avenida Olímpica, San Salvador			
TELÉFONO: 2298-0948		FAX: 2224-3161	
CORREO ELECTRÓNICO: rina.mercadillo@ricoh.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servicio y Mantenimiento, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 4ª Calle Poniente y 25 Avenida Sur N° 316 Condominios Cuscatlan, San Salvador			
TELÉFONO: 2268-8334 y 2207-3196	FAX: 2207-3196		
CORREO ELECTRÓNICO: sm_ingenieros@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: SISTEFRIO (Ingenieria de Sistemas Frios, S.A de C.V.)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO: 2278-2189	FAX: 2278-2189
CORREO ELECTRÓNICO: ventas.sistefrio@gmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Sistemas Operacionales (OPS)			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Antigua Calle a San Antonio Abad casa N°3, San Salvador			
TELÉFONO: 2284-78-12 y 2235-3868		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO: ops.empresa@gmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Alquiler y Mantenimiento de Equipos de Oficina y Aires Acondicionados			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Sycotel, S.A. de C.V.			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Avenida José Simeón Cañas N° 8, San Miguel			
TELÉFONO: 2668-4300		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	

		-
CORREO ELECTRONICO:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:		
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:		
PERSONA DE CONTACTO		
NOMBRE:	CARGO:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de productos y Servicios		
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA		
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Actimer, S.A de C.V		
NIT :	NRC:	
DIRECCIÓN: 75 Avenida Norte y Calle mano de León Residencial Bosques de San Antonio No. 11, San Salvador		
TELÉFONO: 2534-9959-2534-9960-2262-2510	FAX: 2262-0304	
CORREO ELECTRÓNICO: actimer@integra.com.sv		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:	
CORREO ELECTRONICO:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 10 de enero de 1994		
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:		
PERSONA DE CONTACTO		
NOMBRE:	CARGO:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		
ACTIVIDAD ECONÓMICA:		
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Anestesiología en Equipo, S.A de C.V (ANEQSA)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 11 Calle Poniente, Casa 4040, Colonia Escalón, San Salvador			
TELÉFONO: 2536-0700	FAX: 2264-1290		
CORREO ELECTRÓNICO: aneqsa@navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de enero de 1997			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Comercio en general, la industria, educación privada, sector salud publica y privado, venta de equipo medico.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Biomédica Lemus, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 25 Calle Poniente # 1254, Colonia Layco, San Salvador	
TELÉFONO: 2226-5599-2226-6524	FAX: 2211-5380
CORREO ELECTRÓNICO: biomedicalemus@gmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 20 de octubre de 1997	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: C.Imberton, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Kilometro 11 Carretera al puerto de la Libertad.			
TELÉFONO: 2285-5666	FAX: 2288-3237-2229-5415-2241-6294		
CORREO ELECTRÓNICO: durrutia@cimberton.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
NOMBRE DE LA APODERADA ESPECIAL	TELEFONO: 2241-6278		
CORREO ELECTRONICO: durrutia@cimberton.com.sv			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 08 de diciembre de 1961			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Cardiotech, S.A de C.V	

NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: 35 Av. Sur, No. 630, Colonia Flor Blanca, San Salvador.			
TELÉFONO: 2275-7997-2275-7998		FAX: 2237-8908	
CORREO ELECTRÓNICO: xiomara.marroquin@cardiotech.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 09 de marzo de 2001			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: .			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
MICROEMPRESA		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
PEQUEÑA EMPRESA		GRAN EMPRESA	

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Centrum, S.A de C.V	
NIT :	
NRC:	
DIRECCIÓN: Urbanización San Ernesto Pasaje San Carlos, No. 149, San Salvador.	
TELÉFONO: 2211-3402- 2211-3403 ext. 105	
FAX: 2260-2698	
CORREO ELECTRÓNICO: farma@centrum.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	
NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:	
APODERADO DE LA EMPRESA: Lic. Héctor Abel Herrera Mejía	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 30 de junio de 2006	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@centrum.com.sv		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Representación y distribución de medicamentos, equipos médicos, materias primas, productos para el diagnóstico clínico, armas y municiones.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería F.G de Dios, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 11av. Sur y 4ª. Calle Oriente No. 6-10 Santa Tecla, Depto. De la Libertad			
TELÉFONO: 2288-4398	FAX: 2228-6023		
CORREO ELECTRÓNICO: fg_de_dios@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 9 de febrero de 2004			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra, venta y distribución de productos químicos, reactivos, cristalería, pruebas especiales, colorantes, medicamentos, reactivos puros, equipos de hematología y otros.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Dipromequi, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

25 Avenida Norte No. 340, San Salvador.			
TELÉFONO: 2208-5626-2208-5612	FAX: 2208-5610		
CORREO ELECTRÓNICO: dipromequi@integra.com.sv - dipromequi@gmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 30 de julio de 1994			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO: 2208-5626-2208-5612	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: La importación, distribución y exportación de toda clase de insumos y equipo médico, odontológico, farmacéutico, de laboratorios clínicos e industriales, veterinarios, químicos, fibra óptica.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Dada Dada & Cia, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 3ª. Calle Poniente y 21 Avenida Norte Edificio Ericsson, Local 1, San Salvador.	
TELÉFONO: 2246-9200-2246-9247- 2246-9266	FAX: 2246-9306
CORREO ELECTRÓNICO: medhouse@dada-dada.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
APODERADO ESPECIAL:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 15 de marzo de 1962	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO: 2246-9200-2246-9247-2246-9266	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribución e Inversión S.A de C.V (DINVER)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle la Ceiba No. 165, Colonia Escalon, San Salvador	
TELÉFONO: 2263-0029	FAX: 2264-5945
CORREO ELECTRÓNICO: dinver75@yahoo.es	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
CORREO ELECTRONICO:	
APODERADA ADMINISTRATIVA:	
CORREO ELECTRONICO: licitacionesdinver@gmail.com	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: ☺	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Universal, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Alameda Roosevelt No. 2736, San Salvador	

TELÉFONO: 25351000	FAX: 2257-3226		
CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@drogueriaunivrsal.com	eg@drogueriauniversal.com		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: María Elena Guirola Kurz	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: -			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01 de octubre de 1991			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Importación, exportación, compra y venta al por mayor y menor de toda clase de drogas y medicinas, así como a su preparación y fabricación, envasar, preparar y distribuir y comerciar con toda clase de productos, drogas y demás medicinas y materiales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA
REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS			
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Farlab, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: 37 calle oriente y pasaje YSI, No. 365 Col. La Rábida, San Salvador.			
TELÉFONO: 2225-2307-2235-2851- 2235-3851		FAX: 2225-6509	
CORREO ELECTRÓNICO: farlab@navegante.com.sv - farlab2navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 29 de septiembre de 1995			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: exportación, importación, distribución y compra venta de productos veterinarios y químicos, materia prima para la elaboración de productos farmacéuticos y medicinales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Maranatha			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Avenida Dr. Emilio Álvarez y calle Dr. Carlos González Bonilla No. 36 Colonia Medica San Salvador			
TELÉFONO: 2226-2247	FAX: 2226-5014		
CORREO ELECTRÓNICO: maranatha@navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Febrero de 1998			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Distribución y comercialización de productos medico quirúrgicos y de laboratorio.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Americana, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle Circunvalación No. 14, Plan de la Laguna, Antiguo Cuscatlán.	
TELÉFONO: 2243-6000	FAX: 2243-5245
CORREO ELECTRÓNICO: licitación@americana.com.sv	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 de septiembre de 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la realización de actividades agrícolas, ganaderas, industriales y comerciales de toda clase.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Farmavida, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanización Madreselva, 3ª. Etapa, Antigua Cuscatlán, Depto. De la Libertad.			
TELÉFONO: 2526-1600		FAX: 2243-8344	
CORREO ELECTRÓNICO: farmavidas@integra.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 20 de enero de 1995			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Productos Farmacéuticos y Medicinales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Santa Lucia, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Calle y Colonia Roma No. 238, San Salvador.			
TELÉFONO: 2250-6200	FAX: 2250-6240		
CORREO ELECTRÓNICO: instituciones@drogueriasantalucia.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 28 de enero de 1942			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: explotación del comercio y de la industria, en especial del negocio de Droguería y cualquiera relacionado con la química farmacéutica.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Diagnotex, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Residencial Montebello, Avenida Miramundo No. 29-E, San Salvador.	
TELÉFONO: 2532-7637	FAX: 2274-7997
CORREO ELECTRÓNICO: diagnotek@turbonett.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -

CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 07 de noviembre de 2007			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Buenos Aires, S.A de C.V			
NIT :	NRC		
DIRECCIÓN: Colonia El Roble Avenida C No. 136 San Salvador.			
TELÉFONO: 2507-3400-2507-3406- 2507-3409	FAX: 2225-3601		
CORREO ELECTRÓNICO: grupo.aparicio@buenosaires.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: rene.aparicio@buenosaries.com.sv			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREOELECTRÓNICO: roberto.dehais@buenosaires.com.sv		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería y Laboratorio Farmacéutico Vides			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 13 Av. Sur No. 318/324, San Salvador			
TELÉFONO: 2535-9900	FAX: 2271-3578		
CORREO ELECTRÓNICO: drovides@integra.com.sv - labvides@integra.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de enero de 1935			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE: Ana Pastore	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: ana.pastore@ojvides.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Medica, S.A de C.V (DISMED, S.A DE C.V)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Colonia San Mateo, Calle los Cedros, Final Pje San Mateo " 21, San Salvador.	
TELÉFONO: 2524-4000-25244006	FAX: 2273-2352
CORREO ELECTRÓNICO: ventas@dismedelsalvador.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 16 de septiembre de 1987	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO: 2524-4007	CORREOELECTRÓNICO: Silvia.clavel@dismedelsalvador.com Paty.martinez@dismedelsalvador.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Establecer empresas distribuidoras de material médico-quirúrgico, droguerías, laboratorios, empresas farmacéuticas y farmacias.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: EuroSalvadoreña, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Boulevard Orden de Malta, Calle El Boquerón Edificio 5-B Urbanización Santa Elena, Antiguo Cuscatlán			
TELÉFONO: 2209-5400-2209-5425	FAX: 2209-5401		
CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@eurosalv.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: -			
APODERADO DE LA EMPRESA:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 17 de octubre de 1989			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fundación de droguerías, farmacias, importación o exportación de toda clase de mercaderías y la representación compra y venta de toda clase de productos en general, comercio, Industria.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Equitec, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Jardines de Merliot, Calle Ishuatan Poligono J-38 Ciudad Merliot	
TELÉFONO: 2278-4400	FAX: 2289-4311
CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@equitecsal.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 04 de abril de 1992	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Electrolab Medic, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle a San Antonio Abad No. 2123, frente al Colegio Cristóbal Colon	
TELÉFONO: 2239-9980	FAX: 2235-4443- 2226-9360
CORREO ELECTRÓNICO: info@electrolabmedic.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 de junio de 1992	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: .			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Falmar, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Avenida Irazú No. 166, Colonia Costa Rica, San Salvador.			
TELÉFONO: 2270-0222		FAX: 2270-1501	
CORREO ELECTRÓNICO: falmar@falmar.com.sv - asitente.@falmar.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 31 de marzo de 1987			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Gamma Laboratories S.A de C.V			
NIT : 0614-140779-002-1		NRC: 4271-4	
DIRECCIÓN: Boulevard. Vijosa Edificio No. 36, zona industrial Ciudad Merliot			
TELÉFONO: 2236-3106-2236-3100		FAX: 2236-3199	

CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@gammalaboratories.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 14 de julio de 1979			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, importación, exportación, distribución y venta de toda clase de productos químico-farmacéuticos para uso humano y veterinario y cosméticos en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Healthcare Products Centroamérica S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Carretera Antigua a Nejapa, Litificación El Cedral No. 4 Nejapa.	
TELÉFONO: 2130-2392-22010318	FAX: 22010722
CORREO ELECTRÓNICO: fjpfhealthes@hotmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 18 de febrero de 2003	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: A)	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: griseldahealth@hotmail.com
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Importación, exportación, distribución y comercialización en general de productos médicos descartables, equipos médicos quirúrgicos, medicinas, materiales y equipos	

odontológicos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Infra de El Salvador S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador.			
TELÉFONO: 2234-3200	FAX: 2234-3269		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
APODERADO DE LA EMPRESA:			
CORREO ELECTRONICO: ricardo.ochoa@infrasal.com			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 22 de febrero de 1977			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: A) B)			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Importaciones Medicas y Odontológicas (IMED) Lidia Martínez de Marroquín	
NIT : *****	NRC: *****
DIRECCIÓN: 21 Avenida Norte No. 1415, Colonia Layco, San Salvador	

TELÉFONO: 2235-7917		FAX: 2235-7917-2502-3076	
CORREO ELECTRÓNICO: imedelsal@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
07 de octubre de 2004			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, importación, exportación, distribución y venta de toda clase de productos químico-farmacéuticos para uso humano y veterinario y cosméticos en general.			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
Jayor de El Salvador S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
Boulevard del Ejercito Nacional K 5 ½ Soyapango, San Salvador			
TELÉFONO: 2227-4600		FAX: 2227-4466	
CORREO ELECTRÓNICO: acarpio90@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
08 de febrero de 2010			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra venta, permuta, distribución, medicamentos, proteínas, productos biológicos, opoterápicos y homeopático, insumos materias primas y compuestos para las industrias			

química, cosmetología, veterinaria y farmacéutica.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Laboratorios DB, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 9ª. Calle Poniente # 4412 Colonia Escalón, San Salvador			
TELÉFONO: 2263-9088	FAX: 2264-6268-2263-3660		
CORREO ELECTRÓNICO: laboratoriodb@navegante.com.sv comercialización@laboratoriodb.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 27 de agosto de 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: ameliaquijano@laboratoriodb.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Laboratorios López, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Kilometro 5 ½ Boulevard del Ejercito Nacional, Soyapango, San Salvador	
TELÉFONO: 2251-5944-2251-59492251-5959- 2251-5906	FAX: 2277-9230-2227-4966
CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@lablopez.com.sv - licdistribucion@lablopez.com.sv	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
APODERADO DE LA EMPRESA:			
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 28 de agosto de 1978			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: A)			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Materiales Técnicos, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 31 Av. Sur # 632 Col. Flor Blanca San Salvador	
TELÉFONO: 2513-0100- 2513-0104	FAX: 2513-0106
CORREO ELECTRÓNICO: Alicia.jimenez@matesa.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO: rene.portillo@matesa.com.sv	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de febrero de 1988	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Nipro Medical Corporation Sucursal El Salvador			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Final Boulevard Merliot No. 6, Santa Tecla			
TELÉFONO: 2289-0808-2289-4145-2289-4146	FAX: 2289-0810		
CORREO ELECTRÓNICO: guillermov@nipromed.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 02 de marzo de 2002			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO: Encargada de Licitaciones		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: zulmar@nipromed.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Oxi-Rent, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Unión Avenida Jerusalén y Carretera Panamericana, las Cascadas Hipermall 2do. Nivel Local 210-"B" Antiguo Cuscatlán.	
TELÉFONO: 2243-1156	FAX: 2243-1156

CORREO ELECTRÓNICO: oxirent.elsalvador@gmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 30 de octubre de 2007			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: A)			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra, venta, comercialización, transporte y/o distribución, importación y exportación de equipo de terapia respiratoria y equipo médico en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Oxgasa, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 25 Av. Nte No. 1080 Edificio Oxgasa, San Salvador.	
TELÉFONO: 2234-3200-2234-3233	FAX: 2234-3224
CORREO ELECTRÓNICO: oxgasa-licitaciones@salnet.net	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
APODERADO DE LA EMPRESA: I	
CORREO ELECTRONICO: mario.iglesias@oxgasa.com	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 31 de octubre de 1959	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: A)	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, adquisición, importación, exportación y distribución de oxígeno,	

sus derivados y subproductos y gases en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Promepasa S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Colonia Universitaria Norte, Calle Alirio Cornejo No. 29-D Mejicanos, San Salvador			
TELÉFONO: 2226-5323	FAX: 2226-2897		
CORREO ELECTRÓNICO: promepasa@navegante.com.sv - promepasa@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 15 de abril de 1993			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: A)			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Productos Farmacéuticos y Medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Productos Innovadores Centroamericanos S.A de C.V (PRODINCA)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Blvd. Pynsa Calle L-2 Zona Industrial, Merliot, Antiguo Cuscatlán la Libertad	
TELÉFONO: 2241-6183-2241-6484	FAX: 2241-6184
CORREO ELECTRÓNICO: jnhernandez@prodincasa.com - sgarcia@prodincasa.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -

CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 14 de julio de 2005			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, importación, exportación, distribución y venta de toda clase de productos químico-farmacéuticos para uso humano y veterinario y cosméticos en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Proveedores Quirúrgicos, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Urbanización Universitaria 39 Av. Norte y Calle las Rosas # 54-A San Salvador.			
TELÉFONO: 2564-3795	FAX: 2564-3795		
CORREO ELECTRÓNICO: carloscarranza72@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: *****			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Rimed, S.A de C.V	

NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Reparto Shangrila, 41 Calle Poniente No. 4 San Salvador.			
TELÉFONO: 2532-1277-2235-8398		FAX: 2225-5322	
CORREO ELECTRÓNICO: rimedelsalvador@gmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 12 de agosto de 2008			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA		<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA		<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Raf, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Edificio Raf, Km 8 Carretera a Santa Tecla, Antiguo Cuscatlán			
TELÉFONO: 2213-3333		FAX: 2213-3310-2213-3395	
CORREO ELECTRÓNICO: rafler@raf.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Importación, distribución, compra y venta de material fotográfico, procesos fotográficos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servi Omeda (José Ali Martínez)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Residencial Terranova Calle Principal y Calle Circunvalación No. 69 San Jacinto San Salvador			
TELÉFONO: 2237-2392- 22707055	FAX: 2237-2392- 22705457		
CORREO ELECTRÓNICO: serviomedad@navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01 de agosto de 1995			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servicios Quirúrgicos S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Carretera al Puerto de la Libertad km 11 ½ frente a Shell Utila, Antiguo Cuscatlán.	
TELÉFONO: 2241-6278- 2241-6277- 2241-6282- 2229-1671-2228-5666	FAX: 2241-6294
CORREO ELECTRÓNICO: screspin@cimberton.com.sv - durrutia@cimberton.com.sv - sbeloso@cimberton.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -

APODERADO ESPECIAL:			
CORREO ELECTRONICO: j_rosa@cimberton.com			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de febrero de 1998			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Suministros L.R (Elio López Mejía)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Residencial los elíseos pasaje 2, casa 23-A, San Salvador			
TELÉFONO: 2430-4838	FAX: 2273-6943		
CORREO ELECTRÓNICO: eliolopezm@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Siemens S.A de C.V			
NIT :	NRC		
DIRECCIÓN: Calle Siemens No. 43 parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán			
TELÉFONO: 2248-7333-2248-7231	FAX: 2248-7141		
CORREO ELECTRÓNICO: andres.santeliz@siemens.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01 de abril de 1967			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Salmed, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 65 Avenida Norte No. 163 Colonia Escalón, Edificio CG, Segundo nivel sur. San Salvador	
TELÉFONO: 2264-5383-2531-1525	FAX: 2264-5383
CORREO ELECTRÓNICO: salmed@integra.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Insumos Médicos, Equipo Médico y Laboratorio Clínico			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Suministros FMQ, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Suplidores Diversos S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Colonia Medica Pje Dr. Guillermo Rodríguez Pacas No. 132, San Salvador	
TELÉFONO: 2235-5700	FAX: 2235-5698
CORREO ELECTRÓNICO: suplidoresdiversos@hotmail.com	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de abril de 1998			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Comercio en todos sus campos, comprar y vender todo producto farmacéutico y hospitalario.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: St.medic, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Blv los Heroes Torre Activa Local 9 3er. Nivel, San Salvador			
TELÉFONO: 2235-1010	FAX: 2235-3951		
CORREO ELECTRÓNICO: elsalvador@stmedic.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de mayo de 1998			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: Yaneth@stmedic.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Surtimedic S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: . San Salvador			
TELÉFONO: 2237-1613	FAX: 2237-1648		
CORREO ELECTRÓNICO: surtimedic@navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 08 de abril de 2002			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: 3 M , S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Urbanización Industrial Santa Elena, Calle Chaparrastique No. 11 Antiguo Cuscatlán, San Salvador	
TELÉFONO: 2210-0888-2210-0897	FAX: 2278-2237
CORREO ELECTRÓNICO: acalderoncastro@mmm.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de octubre de 1990	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Fagavi, S.A. de C.V.	
NIT : 0614-240209-101-0	NRC:
DIRECCIÓN: 7° av. Norte N° 1324 Colonia Layco	
TELÉFONO: 2235-5350	FAX: 2235-6132
CORREO ELECTRÓNICO: ventas.fagavi@gmail.com y fvidri@hotmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 febrero de 2009	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, envasada, importación, comercialización de productos envasados.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Fuente Clara, S.A. de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 18 Avenida Sur N° 2-3, Residencial Don Bosco, Nueva San Salvador, El Salvador.	
TELÉFONO: 2288-3958	FAX: 2228-1335

CORREO ELECTRÓNICO: rtrigueros1@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 20 de septiembre de 1993			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Distribución, mercadeo y ventas de actividades industriales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Mega Foods de El Salvador			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Col. Santa Clara Psje. Los Crisantemos, Calle México N° 16 San Jacinto, San Salvador			
TELÉFONO: 2270-4824 y 2270-7534	FAX: 2237-0185		
CORREO ELECTRÓNICO: ventasmegafoods@gmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 31 de Agosto de 2006			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: ycenteno@yahoo.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Elaboración de otros productos alimenticios no clasificados.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	

O&M, Mantenimiento y Servicios, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Residencial Tazumal, Avenida Los Bambues N° 4, San Salvador			
TELÉFONO: 2262-1414	FAX: 2262-1413		
CORREO ELECTRÓNICO: jofm@oym.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: A)		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 15 de Junio de 1994			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de limpieza de edificaciones, Incluye la desinfección			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: PURIFASA	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Colonia Zacamil Edif. 607 Locales 12, 13, 14 Mejicanos S.S.	
TELÉFONO: 2272-1051, 2272-9163 y 2272-8464	FAX: 2272-3492
CORREO ELECTRÓNICO: purifasa@yahoo.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 1 de Junio de 1992	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación de jabones y detergentes preparados para limpieza	

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

R. Química, S.A. de C.B

NIT :	NRC:
--------------	-------------

DIRECCIÓN:
Residencial Galias de San Antonio Abad, Avenida Los Bambues Calle El Algodón N° 64

TELÉFONO: 2284-7111, 2284-9760 y 2284-9762	FAX: 2284-9667
---	-----------------------

CORREO ELECTRÓNICO: rquimica@turbonett.com

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
	-

CORREO ELECTRONICO:

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:
11 de abril de 1983

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:
----------------	---------------

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------------	----------------------------

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA
--

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Analítica Salvadoreña, S.A de C.V

NIT :	NRC:
--------------	-------------

DIRECCIÓN:
Final Av. Washington, No. 104, Colonia Libertad, San Salvador

TELÉFONO: 2236-9400	FAX: 2236-9430
----------------------------	-----------------------

CORREO ELECTRÓNICO: analisa@analiticasal.com

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:

CORREO ELECTRONICO: ester.regalado@analiticasal.com

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

13 DE SEPTIEMBRE DE 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación y Comercialización de productos químicos farmacéuticos y agroquímicos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Universal, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Alameda Roosevelt No. 2736, San Salvador			
TELÉFONO: 25351000	FAX: 2257-3226		
CORREO ELECTRÓNICO: eg@drogueriauniversal.com-licitaciones@drogueriaunivrsal.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: -			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01 de octubre de 1991			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Importación, exportación, compra y venta al por mayor y menor de toda clase de drogas y medicinas, así como a su preparación y fabricación, envasar, preparar y distribuir y comerciar con toda clase de productos, drogas y demás medicinas y materiales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: DNA Pharmaceuticals S.A de C.V	

NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanización MadreSelva, 3ª. Etapa, Antiguo Cuscatlán, Depto. La Libertad.			
TELÉFONO: 2526-1600		FAX: 2243-8343	
CORREO ELECTRÓNICO: dnapharm@integra.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 08 de mayo de 1998			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Productos Farmacéuticos y Medicinales			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
MICROEMPRESA		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
PEQUEÑA EMPRESA		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Diagnostika Capris, S.A de C.V	
NIT :	
NRC:	
DIRECCIÓN: Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanización MadreSelva, 3ª. Etapa, Antiguo Cuscatlán, Depto. La Libertad.	
TELÉFONO: 2260-2222 y 22607009	
FAX: 2260-7007	
CORREO ELECTRÓNICO: infodkcapris.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	
NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 10 de abril de 1996 como Diagnostica Real S.A de C.V y 26 de marzo de 1999 como Diagnostika Capris, S.A de C.V	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	
CARGO:	

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Distribución, venta, instalación y arrendamiento en sus distintas formas de equipos automatizados para Laboratorio Clínico, así como la venta de reactivos, sueros controles, calibradores y otras sustancias químicas y biológicas.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Salvex, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Final Blv. Venezuela No. 3540, Contiguo Unidad de Salud Barrios San Salvador.			
TELÉFONO: 2209-1700	FAX: 2209-1731		
CORREO ELECTRÓNICO: ricardocortez@salvex.com.sv - dbarrera@solaris.com.sv samiraheta@solaris.com.sv .			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: ricardocortez@salvex.com.sv			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 20 de noviembre de 1974			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Insumos y Reactivos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	

Droguería F.G de Dios, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 11av. Sur y 4ª. Calle Oriente No. 6-10 Santa Tecla, Depto. De la Libertad			
TELÉFONO: 2288-4398	FAX: 2228-6023		
CORREO ELECTRÓNICO: fg_de_dios@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL Darwin Alexander Barillas Rosales	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 9 de febrero de 2004			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra, venta y distribución de productos químicos, reactivos, cristalería, pruebas especiales, colorantes, medicamentos, reactivos puros, equipos de hematología y otros.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Farlab, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 37 calle oriente y pasaje YSI, No. 365 Col. La Rabida, San Salvador.	
TELÉFONO: 2225-2307-2235-2851- 2235-3851	FAX: 2225-6509
CORREO ELECTRÓNICO: farlab@navegante.com.sv - farlab2navegante.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 29 de septiembre de 1995	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: exportación, importación, distribución y compra venta de productos veterinarios y químicos, materia prima para la elaboración de productos farmacéuticos y medicinales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Maranatha	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Avenida Dr. Emilio Alvarez y calle Dr. Carlos Gonzalez Bonilla No. 36 Colonia Medica San Salvador	
TELÉFONO: 2226-2247	FAX: 2226-5014
CORREO ELECTRÓNICO: maranatha@navegante.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Febrero de 1998	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Distribución y comercialización de productos medico quirúrgicos y de laboratorio.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Americana, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle Circunvalación No. 14, Plan de la Laguna, Antiguo Cuscatlán.	
TELÉFONO: 2243-6000	FAX: 2243-5245
CORREO ELECTRÓNICO: licitación@americana.com.sv	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 de septiembre de 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la realización de actividades agrícolas, ganaderas, industriales y comerciales de toda clase.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Farmavida, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanizacion Madreselva, 3ª. Etapa, Antiguo cuscatlan, Depto. De la Libertad.			
TELÉFONO: 2526-1600		FAX: 2243-8344	
CORREO ELECTRÓNICO: farmavidas@integra.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 20 de enero de 1995			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Productos Farmacéuticos y Medicinales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Eserski Hermanos, S.A de C.V			
NIT :	NRC: 4280-3		
DIRECCIÓN: Antigua Calle del Ferrocarril No. 1522, Colonia Cucumacayan, San Salvador			
TELÉFONO: 2271-4349-2271-6018- 2271-5801-2221-6173	FAX: 2271-5801		
CORREO ELECTRÓNICO: eserskihermanos@yahoo.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 09 de agosto de 1979			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la agricultura, el comercio y la industria, compra y venta de drogas y productos farmacéuticos y químicos en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Impolab S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 19 Avenida norte # 1624 Colonia Layco, San Salvador	
TELÉFONO: 2235-3200-2235-5536	FAX: 2235-3101
CORREO ELECTRÓNICO: impolab@yahoo.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de septiembre de 1997	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Labtronic, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 5ª. Calle Poniente No. 5350 Colonia Escalon, San Salvador	
TELÉFONO: 2236-7272	FAX: 2236-7204
CORREO ELECTRÓNICO: ricardo.gonzalez@labtronic.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 17 de agosto de 1993	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la realización de cualquier actividad mercantil, industrial, agrícola, artesanal, ganadera, cualquier actividad medica hospitalaria de investigación de diagnostico, farmacéuticas biomédicas y biotecnológicas.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:	

Labymed, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Col. Miramonte, Av. Sierra Nevada # 926. San Salvador			
TELÉFONO: 2260-8562	FAX: 2260-8562		
CORREO ELECTRÓNICO: jorantes@labymed.com.gt			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL Jorge Antonio Orantes Peñate	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de junio de 2008			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Industrialización, fabricación, compra, venta, permuta, importación, exportación, distribución y comercialización de toda clase de bienes muebles, inmuebles, materias primas, equipos médicos para laboratorio, equipos laboratorio medico instrumentos y reactivos para diagnostico clínico.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Nipro Medical Corporation Sucursal El Salvador	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Final Boulevard Merliot No. 6, Santa Tecla	
TELÉFONO: 2289-0208-2289-4145-2289-4146	FAX: 2289-0810
CORREO ELECTRÓNICO: guillermov@nipromed.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 02 de marzo de 2002	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE: Zulma Rivas	CARGO: Encargada de Licitaciones		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Nipro Medical Corporation Sucursal El Salvador			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Final Boulevard Merliot No. 6, Santa Tecla			
TELÉFONO: 2289-0208-2289-4145-2289-4146	FAX: 2289-0810		
CORREO ELECTRÓNICO: guillermov@nipromed.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 02 de marzo de 2002			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Promed, S.A de C.V	

NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Colonia Escalon, Pasaje los pinos casa No. 241, San Salvador			
TELÉFONO: 2200-9700		FAX: 2200-9701	
CORREO ELECTRÓNICO: bmejia@promed.com.pa			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR:	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de febrero de 2006			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE: ç		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Serprolab Medic S.A de C.V			
NIT : ç		NRC:	
DIRECCIÓN: Colonia Santo Domingo Calle Principal Casa No. 52 San Marcos, San Salvador			
TELÉFONO: 2124-4122-2531-1409-2535-3323		FAX: 2220-1959	
CORREO ELECTRÓNICO: serprolab.ventas@gmail.com - serprolab_medic@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 19 de agosto de 2011			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de productos y servicios para laboratorio e insumo medico			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Scientific Instruments S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Calle Constitución, polígono "N", casa No. 9 Ciudad Satélite, San Salvador.			
TELÉFONO: 2527-3600	FAX: 25273602		
CORREO ELECTRÓNICO: dumanzor@scientific-centroamerica.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:		
APODERADA GENERAL:			
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 17 de septiembre de 2002			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: importación comercialización y venta de equipos y reactivos para laboratorio.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servicios Quirúrgicos, S.A de C.V	
NIT :	NRC:

DIRECCIÓN: Carretera al puerto de la Libertad, Km 11 ½, frente a gasolinera uno utila, Antiguo Cuscatlán.			
TELÉFONO: 2241-6278- 2241-6277- 2241-6282	FAX: 2241-6294		
CORREO ELECTRÓNICO: screspin@cimberton.com.sv - sbeloso@cimberton.com.sb			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:		
APODERADO GENERAL:			
CORREO ELECTRONICO: j_rosa@cimberton.com			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de febrero 1998			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE: Sandra Crespín	CARGO: Encargada de Licitaciones		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: screspin@cimberton.com.sv		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: importación, exportación, venta, ensamble, distribución, producción y maquila de Equipo Medico Quirúrgico y Hospitalario, principalmente su comercialización en mercados nacionales y extranjeros.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Tecnodiagnostica, S.A de C.V	
NIT :	NRC:

DIRECCIÓN: Prolongación 87 Av. Sur y Av. Los almendros, Residencial Maquilishuat casa No. 4, San Salvador.			
TELÉFONO: 2264-8140-2264-8141-2264-8142	FAX: 2264-8143		
CORREO ELECTRÓNICO: brenes.c@tecnodiagnostica.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:		
APODERADA GENERAL:			
CORREO ELECTRONICO: brenes.c@tecnodiagnostica.com			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 18 de junio de 2008			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: screspin@cimberton.com.sv		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra y venta y distribución de reactivos químicos y biológicos para Laboratorios Clínicos e Industriales; la venta y distribución de productos Médicos Quirúrgicos, compra y venta de productos farmacéuticos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Comercio y Representaciones, S.A. de C.V. (CORESA)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Residencial San Luis Avenida Lincoln, Block N° 4 casa N° 10, San Salvador	
TELÉFONO: 2535-0700,	FAX: 25350777
CORREO ELECTRÓNICO: importaciones@coresadecv.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Electrolab Medic, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Calle a San Antonio Abad No. 2123, frente al Colegio Cristóbal Colon			
TELÉFONO: 2239-9980	FAX: 2235-4443- 2226-9360		
CORREO ELECTRÓNICO: info@electrolabmedic.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO: -			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 de junio de 1992			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: .			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Importaciones Medicas y Odontológicas (IMED) Lidia Martínez de Marroquín	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 21 Avenida Norte No. 1415, Colonia Layco, San Salvador	
TELÉFONO: 2235-7917	FAX: 2235-7917-2502-3076
CORREO ELECTRÓNICO: imedelsal@yahoo.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -

CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 07 de octubre de 2004			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, importación, exportación, distribución y venta de toda clase de productos químico-farmacéuticos para uso humano y veterinario y cosméticos en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Oxgasa, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 25 Av. Nte No. 1080 Edificio Oxgasa, San Salvador.			
TELÉFONO: 2234-3200-2234-3233	FAX: 2234-3224		
CORREO ELECTRÓNICO: oxgasa-licitaciones@salnet.net			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
APODERADO DE LA EMPRESA:			
CORREO ELECTRONICO: mario.iglesias@oxgasa.com			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 31 de octubre de 1959			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación, adquisición, importación, exportación y distribución de oxígeno, sus derivados y subproductos y gases en general.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Proveedores Quirúrgicos, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Urbanización Universitaria 39 Av. Norte y Calle las Rosas # 54-A San Salvador.			
TELÉFONO: 2564-3795	FAX: 2564-3795		
CORREO ELECTRÓNICO: carloscarranza72@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: *****			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servicios Quirúrgicos S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Carretera al Puerto de la Libertad km 11 ½ frente a Shell Utila, Antiguo Cuscatlán.	
TELÉFONO: 2241-6278- 2241-6277- 2241-6282- 2229-1671-2228-5666	FAX: 2241-6294
CORREO ELECTRÓNICO: screspin@cimberton.com.sv - durrutia@cimberton.com.sv - sbeloso@cimberton.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
APODERADO ESPECIAL:	
CORREO ELECTRONICO: j_rosa@cimberton.com	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

24 de febrero de 1998

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:.

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Suplidores Diversos S.A de C.V

NIT :

NRC:

DIRECCIÓN:

Colonia Medica Pje Dr. Guillermo Rodríguez Pacas No. 132, San Salvador

TELÉFONO: 2235-5700

FAX: 2235-5698

CORREO ELECTRÓNICO: suplidoresdiversos@hotmail.com

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

NUMERO DE CELULAR:

-

CORREO ELECTRONICO:

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

24 de abril de 1998

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Comercio en todos sus campos, comprar y vender todo producto farmacéutico y hospitalario.

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Analítica Salvadoreña, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Final Av. Washington, No. 104, Colonia Libertad, San Salvador			
TELÉFONO: 2236-9400	FAX: 2236-9430		
CORREO ELECTRÓNICO: analisa@analiticasal.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
CORREO ELECTRONICO: ester.regalado@analiticasal.com			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 DE SEPTIEMBRE DE 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación y Comercialización de productos químicos farmacéuticos y agroquímicos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Universal, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Alameda Roosevelt No. 2736, San Salvador	
TELÉFONO: 25351000	FAX: 2257-3226
CORREO ELECTRÓNICO: eg@drogueriauniversal.com-licitaciones@drogueriaunivrsal.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 01 de octubre de 1991	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Importación, exportación, compra y venta al por mayor y menor de toda clase de drogas y medicinas, así como a su preparación y fabricación, envasar, preparar y distribuir y comerciar con toda clase de productos, drogas y demás medicinas y materiales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: DNA Pharmaceuticals S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanización Madreselva, 3ª. Etapa, Antiguo Cuscatlán, Depto. La Libertad.	
TELÉFONO: 2526-1600	FAX: 2243-8343
CORREO ELECTRÓNICO: dnapharm@integra.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 08 de mayo de 1998	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Productos Farmacéuticos y Medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Diagnostika Capris, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanización MadreSelva, 3ª. Etapa, Antiguo Cuscatlán, Depto. La Libertad.

TELÉFONO: 2260-2222 y 22607009 **FAX:** 2260-7007

CORREO ELECTRÓNICO: infodkcapris.com

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL **NUMERO DE CELULAR:**

-

CORREO ELECTRONICO:

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

10 de abril de 1996 como Diagnostica Real S.A de C.V y 26 de marzo de 1999 como Diagnostika Capris, S.A de C.V

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Distribución, venta, instalación y arrendamiento en sus distintas formas de equipos automatizados para Laboratorio Clínico, así como la venta de reactivos, sueros controles, calibradores y otras sustancias químicas y biológicas.

MICROEMPRESA

MEDIANA EMPRESA

PEQUEÑA EMPRESA

GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:

Distribuidora Salvex, S.A de C.V

NIT :

NRC:

DIRECCIÓN:

Final Blv. Venezuela No. 3540, Contiguo Unidad de Salud Barrios San Salvador.

TELÉFONO: 2209-1700

FAX: 2209-1731

CORREO ELECTRÓNICO: ricardocortez@salvex.com.sv- dbarrera@solaris.com.sv
samiraheta@solaris.com.sv.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

NUMERO DE CELULAR:

-

CORREO ELECTRONICO: ricardocortez@salvex.com.sv

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:

20 de noviembre de 1974

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Insumos y Reactivos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería F.G de Dios, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 11av. Sur y 4ª. Calle Oriente No. 6-10 Santa Tecla, Depto. De la Libertad	
TELÉFONO: 2288-4398	FAX: 2228-6023
CORREO ELECTRÓNICO: fg_de_dios@yahoo.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 9 de febrero de 2004	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra, venta y distribución de productos químicos, reactivos, cristalería, pruebas especiales, colorantes, medicamentos, reactivos puros, equipos de hematología y otros.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Farlab, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

37 calle oriente y pasaje YSI, No. 365 Col. La Rabida, San Salvador.			
TELÉFONO: 2225-2307-2235-2851- 2235-3851	FAX: 2225-6509		
CORREO ELECTRÓNICO: farlab@navegante.com.sv - farlab2navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 29 de septiembre de 1995			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: exportación, importación, distribución y compra venta de productos veterinarios y químicos, materia prima para la elaboración de productos farmacéuticos y medicinales.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Maranatha	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Avenida Dr. Emilio Alvarez y calle Dr. Carlos Gonzalez Bonilla No. 36 Colonia Medica San Salvador	
TELÉFONO: 2226-2247	FAX: 2226-5014
CORREO ELECTRÓNICO: maranatha@navegante.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: Febrero de 1998	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Distribución y comercialización de productos medico quirúrgicos y de laboratorio.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Americana, S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Calle Circunvalación No. 14, Plan de la Laguna, Antiguo Cuscatlán.			
TELÉFONO: 2243-6000	FAX: 2243-5245		
CORREO ELECTRÓNICO: licitación@americana.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 13 de septiembre de 1985			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la realización de actividades agrícolas, ganaderas, industriales y comerciales de toda clase.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Droguería Farmavida, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Calle Cortez Blanco Poniente # 4 y Pasaje I, Urbanizacion Madreselva, 3ª. Etapa, Antiguo cuscatlan, Depto. De la Libertad.	
TELÉFONO: 2526-1600	FAX: 2243-8344
CORREO ELECTRÓNICO: farmavidas@integra.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:

		-	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 20 de enero de 1995			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Productos Farmacéuticos y Medicinales.			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Eserski Hermanos, S.A de C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Antigua Calle del Ferrocarril No. 1522, Colonia Cucumacayan, San Salvador			
TELÉFONO: 2271-4349-2271-6018- 2271-5801-2221-6173		FAX: 2271-5801	
CORREO ELECTRÓNICO: eserskihermanos@yahoo.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 09 de agosto de 1979			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la agricultura, el comercio y la industria, compra y venta de drogas y productos farmacéuticos y químicos en general.			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Innovaciones Medicas, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 29 Avenida Norte N° 1127, Col. Buenos Aires, entre Calle Gabriela Mistral y 21 Calle Poniente, San Salvador.			
TELÉFONO: (503)2226-0063, 2226-0065 y 2235-2199	FAX: (503)2226-0063, 2226-0065 y 2235-2199		
CORREO ELECTRÓNICO: licitacinnomed@integra.com.sv y gerenciainnomed@integra.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 29 de Noviembre de 1999			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta, Elaboración, distribución y representación de toda clase de equipos, prótesis, aparatos, accesorios, herramientas y todo lo relacionado especialidad de Ortopedia y material quirúrgico.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Sistemas Biomedicos, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Km 4 ½ Carretera a Planes de Renderos Edificio SyS, Tercer nivel, San Salvador.	
TELÉFONO: 2526-8999	FAX: 2526-8989
CORREO ELECTRÓNICO: info@sisbiomed.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 21 de Marzo de 2005	

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Realizar toda clase de actividades industriales y comerciales especialmente las derivadas de la tecnología médica (equipos medico Quirúrgico)			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Suplimedica, S.A. de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Residencial Las Rosas II, Avenida Las Magnolias N° 27, San Salvador			
TELÉFONO: 2284-1134	FAX: 2274-0656		
CORREO ELECTRÓNICO: srivera@suplimedica.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 23 de Septiembre de 2003			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de otros productos no clasificados previamente			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Almacenes Vidri	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

21 Avenida Sur, entre 12 y 14 C Pte. Barrio Santa Anita, San Salvador			
TELÉFONO: 2271-4033	FAX: 2222-0291		
CORREO ELECTRÓNICO: alvisa052@vidri.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CECOFESA S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Carretera Acajutla, Litificación Inclán lote 49, Frente al ISSS			
TELÉFONO: 2451-0606	FAX: 2451-5549		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Artículos para Ferretería			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Compresos Repuestos y Servicios S.A. de C.V.	

NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: 67 Avenida Sur # 140 Colonia Escalon San Salvador			
TELÉFONO: 2223-1666		FAX: 2223-1777	
CORREO ELECTRÓNICO: ventassv@grupocompres.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO: Nelsonmontenegro@copres.com.sv	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA		<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA		<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Consortio Hiper Industrial, S.A de C.V. (C.H. Industrial)			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: El Boqueron y Calle Tepeagua # 24, Jard. De Merliot, Edif. Servielectric, Santa Tecla, La Libertad			
TELÉFONO: 2289-4400 y 2278-1280		FAX: 2278-5088	
CORREO ELECTRÓNICO: aeorellana@gruposervielectric.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otros Servicios a Empresas			

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: José N Batarse, S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 6ª Calle Ote y 2ª Av. Norte, San Miguel			
TELÉFONO: 2661-7199	FAX: 2661-0040		
CORREO ELECTRÓNICO: jubsadecv_01@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 1932			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Ferretería AZ S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

Carretera Ruta Militar #85 frente a eso el Triangulo, San Miguel			
TELÉFONO: 2669-7501	FAX: 2669-7501		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Freunds, .S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte San Miguel			
TELÉFONO: 2661-1100	FAX: 2661-2949		
CORREO ELECTRÓNICO: smcentro@freunds.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Artículo de Ferretería, Materiales construcción, Pinturas y Artículos conexos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Impolab S.A de C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 19 Avenida norte # 1624 Colonia Layco, San Salvador			
TELÉFONO: 2235-3200-2235-5536	FAX: 2235-3101		
CORREO ELECTRÓNICO: impolab@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de septiembre de 1997			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Labtronic, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 5ª. Calle Poniente No. 5350 Colonia Escalon, San Salvador	
TELÉFONO: 2236-7272	FAX: 2236-7204
CORREO ELECTRÓNICO: ricardo.gonzalez@labtronic.com.sv	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 17 de agosto de 1993	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: la realización de cualquier actividad mercantil, industrial, agrícola, artesanal, ganadera, cualquier actividad medica hospitalaria de investigación de diagnostico, farmacéuticas biomédicas y biotecnológicas.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Labymed, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Col. Miramonte, Av. Sierra Nevada # 926. San Salvador	
TELÉFONO: 2260-8562	FAX: 2260-8562
CORREO ELECTRÓNICO: jorantes@labymed.com.gt	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 05 de junio de 2008	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Industrialización, fabricación, compra, venta, permuta, importación, exportación, distribución y comercialización de toda clase de bienes muebles, inmuebles, materias primas, equipos médicos para laboratorio, equipos laboratorio medico instrumentos y reactivos para diagnostico clínico.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Nipro Medical Corporation Sucursal El Salvador	
NIT :	NRC:

DIRECCIÓN: Final Boulevard Merliot No. 6, Santa Tecla			
TELÉFONO: 2289-0208-2289-4145-2289-4146	FAX: 2289-0810		
CORREO ELECTRÓNICO: guillermov@nipromed.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 02 de marzo de 2002			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO: Encargada de Licitaciones		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Promed, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Colonia Escalon, Pasaje los pinos casa No. 241, San Salvador	
TELÉFONO: 2200-9700	FAX: 2200-9701
CORREO ELECTRÓNICO: bmejia@promed.com.pa	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de febrero de 2006	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ventas de Productos farmacéuticos y medicinales	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Serprolab Medic S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Colonia Santo Domingo Calle Principal Casa No. 52 San Marcos, San Salvador	
TELÉFONO: 2124-4122-2531-1409-2535-3323	FAX: 2220-1959
CORREO ELECTRÓNICO: serprolab.ventas@gmail.com - serprolab_medic@hotmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 19 de agosto de 2011	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de productos y servicios para laboratorio e insumo medico	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Scientific Instruments S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

Calle Constitución, polígono "N", casa No. 9 Ciudad Satélite, San Salvador.			
TELÉFONO: 2527-3600	FAX: 25273602		
CORREO ELECTRÓNICO: dumanzor@scientific-centroamerica.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:		
APODERADA GENERAL: Licda. Delmy Aracely Umanzor Sigüenza			
CORREO ELECTRONICO:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 17 de septiembre de 2002			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: importación comercialización y venta de equipos y reactivos para laboratorio.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servicios Quirúrgicos, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Carretera al puerto de la Libertad, Km 11 ½, frente a gasolinera uno utila, Antiguo Cuscatlán.	
TELÉFONO: 2241-6278- 2241-6277- 2241-6282	FAX: 2241-6294
CORREO ELECTRÓNICO: screspin@cimberton.com.sv - sbeloso@cimberton.com.sb	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
APODERADO GENERAL:	
CORREO ELECTRONICO: j_rosa@cimberton.com	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de febrero 1998	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:

TELÉFONO:	CORREO	ELECTRÓNICO:
	screspin@cimberton.com.sv	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		
ACTIVIDAD ECONÓMICA: importación, exportación, venta, ensamble, distribución, producción y maquila de Equipo Medico Quirúrgico y Hospitalario, principalmente su comercialización en mercados nacionales y extranjeros.		
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>
	MEDIANA EMPRESA	
	GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Tecnodiagnostica, S.A de C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Prolongación 87 Av. Sur y Av. Los almendros, Residencial Maquilishuat casa No. 4, San Salvador.	
TELÉFONO: 2264-8140-2264-8141-2264-8142	FAX: 2264-8143
CORREO ELECTRÓNICO: brenes.c@tecnodiagnostica.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR:
APODERADA GENERAL:	
CORREO ELECTRONICO: brenes.c@tecnodiagnostica.com	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 18 de junio de 2008	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO
	ELECTRÓNICO:
	screspin@cimberton.com.sv
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Compra y venta y distribución de reactivos químicos y biológicos para Laboratorios Clínicos e Industriales; la venta y distribución de productos Médicos Quirúrgicos, compra y venta de productos farmacéuticos.	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Tropigas de El Salvador, S.A			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO: 2622-6777	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 29 de Noviembre de 1999			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Otros Productos del Petroleo			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Salinera San Jorge	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Final Calle El Sauce, Intercepción Diagonal al Lago, Centro Urb. San Bartolo N°001, Ilopango, San Salvador	
TELÉFONO: 2295-7258	FAX: 2295-7318
CORREO ELECTRÓNICO: administración@salinerasanjorge.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de Noviembre de 2009	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de otros productos no clasificados previamente			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Suministros y Servicios Industriales Salvadoreñas, S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Calle Antigua a San Antonio Abad y Urb Guerrero, Centro Comercial Juan Pablo local 293 D, San Salvador			
TELÉFONO: 2260-3736 y 22605924	FAX: 2260-5924		
CORREO ELECTRÓNICO: suminsa_ventas@yahoo.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 24 de Noviembre de 2009			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: INDELPIN, S.A. DE C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	

75 Avenida Norte Residencial Nobles de la Escalón # 9-10 Pasaje Milán, San Salvador.			
TELÉFONO: 2262-2680	FAX: 2262-0361		
CORREO ELECTRÓNICO: ventas@grupodelpin.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de otros productos no clasificados previamente			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Almacenes Vidri			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 21 Avenida Sur, entre 12 y 14 C Pte. Barrio Santa Anita, San Salvador			
TELÉFONO: 2271-4033	FAX: 2222-0291		
CORREO ELECTRÓNICO: alvisa052@vidri.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CECOFESA S.A de C.V.	

NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Carretera Acajutla, Litificación Inclán lote 49, Frente al ISSS			
TELÉFONO: 2451-0606		FAX: 2451-5549	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Artículos para Ferretería			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Constructora Balmore			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO: 2660-0965		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		NUMERO DE CELULAR:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>		MICROEMPRESA	
<input type="checkbox"/>		PEQUEÑA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		MEDIANA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>		GRAN EMPRESA	

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Distribuidora Granada, S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 25 Avenida Sur # 765 San Salvador			
TELÉFONO: 2231-3201	FAX: 2231-2068		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO: Dagoberto.ostorga@distgranada.com		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Aires Acondicionado y Refrigeración			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: El Constructor.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Carretera Panamericana Salida a La Unión 450 Mts al Poniente de puente Luis de Mozcoso	
TELÉFONO: 2637-3057	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: jlisandrom@yahoo.es	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Fabricación y venta de material de Construcción			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Ing. Oscar Leonel Ortiz Guevara			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO: lot_guevara@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: José N Batarse, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 6ª Calle Ote y 2ª Av. Norte, San Miguel	
TELÉFONO: 2661-7199	FAX: 2661-0040
CORREO ELECTRÓNICO: jubsadecv_01@hotmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 1932	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	

NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

REGISTRO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Ferreteria AZ S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Carretera Ruta Militar #85 frente a eso el Triangulo, San Miguel	
TELÉFONO: 2669-7501	FAX: 2669-7501
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Freunds, .S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte San Miguel	
TELÉFONO: 2661-1100	FAX: 2661-2949
CORREO ELECTRÓNICO: smcentro@freundsa.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Artículo de Ferretería, Materiales construcción, Pinturas y Artículos conexos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Romero Projects (Erick Magdiel Romero Melendez)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 6ª Calle Poniente y 7ª Avenida Norte # 509, Barrio San Felipe Local # 4, San Miguel.			
TELÉFONO: 2634-1670	FAX: 2661-2949		
CORREO ELECTRÓNICO: romeroprojects@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de Arquitectura e Ingeniería y actividades conexas.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Servi Llaves (Raúl José Guevara)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 6° Calle Poniente N° 503, Barrio San Felipe, San Miguel	
TELÉFONO: 2661-0013 y 2660-5341	FAX: 2660-3734
CORREO ELECTRÓNICO:	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: S&T ingeniería en Servicios (Erick Rogelio Sandoval)			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: Pasaje N° 1 Casa N° 38 Residencial Granada, Mejicanos, San Salvador			
TELÉFONO: 2284-0532 y 2284-6688		FAX: 2284-0532	
CORREO ELECTRÓNICO: ericrogelio@yahoo.com.mx			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Taller de Mecanica Industrial "J.R. Buching-CH"	
NIT :	NRC:

DIRECCIÓN: Prolongación de 4ª Avenida Norte a 300 Metros, al norte de Ruta Militar (Calle al Zamoran) San Miguel			
TELÉFONO: 2669-1152	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO: jrbuching_ch@hotmail.com			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Almacenes Vidri			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN: 21 Avenida Sur, entre 12 y 14 C Pte. Barrio Santa Anita, San Salvador			
TELÉFONO: 2271-4033		FAX: 2222-0291	
CORREO ELECTRÓNICO: alvisa052@vidri.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NUMERO DE CELULAR: -	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
--------------------------------------	--	--	--

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CECOFESA S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Carretera Acajutla, Litificación Inclán lote 49, Frente al ISSS			
TELÉFONO: 2451-0606	FAX: 2451-5549		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Artículos para Ferretería			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: José N Batarse, S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 6ª Calle Ote y 2ª Av. Norte, San Miguel	
TELÉFONO: 2661-7199	FAX: 2661-0040
CORREO ELECTRÓNICO: jubsadecv_01@hotmail.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 1932	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Ferreteria AZ S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: Carretera Ruta Militar #85 frente a eso el Triangulo, San Miguel			
TELÉFONO: 2669-7501	FAX: 2669-7501		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Freunds, .S.A de C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte San Miguel	
TELÉFONO: 2661-1100	FAX: 2661-2949
CORREO ELECTRÓNICO: smcentro@freunds.com	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Artículo de Ferrería, Materiales construcción, Pinturas y Artículos conexos.			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Portillo Materiales Electricos, S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 5ª Avenida Norte # 401, Barrio San Francisco, San Miguel			
TELÉFONO: 2660-8300	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CELULAR: -		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Suministros Eléctricos	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN: Av. Cuscatlan N° 625, San Salvador	
TELÉFONO: 2222-2626	FAX: 2222-8257
CORREO ELECTRÓNICO: suministros_electricos@yahoo.es	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE: Milena Flores	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta Importación y Distribución de Materiales Eléctricos de alta y baja tensión			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: URRACA, .S.A de C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 10ª Calle Poniente N° 213, San Salvador			
TELÉFONO: 2221-5505, 2221-5509 y 2221-5508	FAX: 2271-5638		
CORREO ELECTRÓNICO: urraca@navegante.com.sv			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Material Electrico			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CLAROS BIENES Y SERVICIOS	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		NUMERO DE CELULAR:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
LA CASA DEL REPUESTO, S.A DE C.V			
NIT :		NRC:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		NUMERO DE CELULAR:	
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:		CARGO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Repuestos			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:			
FARMACIA LA MAGNIFICA, S.A. DE CV.			
NIT :		NRC:	

DIRECCIÓN: 10ª Calle Poniente N° 213, San Salvador			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Medicina			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: FARMACIAS UNO			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN: 10ª Calle Poniente N° 213, San Salvador			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: ELECTRONICA FINA MONDRAGON	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: SUMINISTROS ELECTRICOS, S.A DE C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de Material Electrico			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CIAN – FIA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: JORMAR EL SALVADOR, S.A. DE C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: DIAGNOSAL, S. A DE C.V	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: PURIFICADORES SILOE, S.A DE C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: DUTRIZ HERMANOS, S.A DE C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: MARTA ALICIA VILLALTA DE VAQUERANO (SERVICIOS GRAFICOS)	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: AUTO REPUESTO URQUILLA			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CENTRO DE AIRE			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: ACOPANSANTAL DE RL			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: EDITORIAL ALTAMIRANO MADRIZ, S. A DE C.V. (EL DIARIO DE HOY)			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: IMPORTADORA DE BIENES Y SERVICIOS	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: A&R, MEDICAL SUPPLY	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA
--

ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: B/BRAUM MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CARDIOTECH, S. A DE C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: CORPORACION NOBLE, S.A DE C.V.			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: V.V.C, S.A. DE C.V.	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:
--

VALDES DATA CENTER, S.A DE C.V.

NIT :	NRC:
--------------	-------------

DIRECCIÓN:

TELÉFONO	FAX:
-----------------	-------------

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
------------------------------------	---------------------------

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:
--

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:
--

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:
----------------	---------------

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------------	----------------------------

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA
--

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR:
--

JL SECURITY TECHNOLOGIES

NIT :	NRC:
--------------	-------------

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:	FAX:
------------------	-------------

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
------------------------------------	---------------------------

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:
--

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:
--

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:
----------------	---------------

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------------	----------------------------

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA
--

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: MEDICOMP, S.A DE C.V			
NIT :	NRC:		
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	FAX:		
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:		
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:			
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE:	CARGO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: PC MILENIUM	
NIT :	NRC:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:	
PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE:	CARGO:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: FERRETERIA LA COMERCIAL

NIT :	NRC:
--------------	-------------

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:	FAX:
------------------	-------------

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	NUMERO DE CELULAR:
------------------------------------	---------------------------

FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA:
--

NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS:
--

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	CARGO:
----------------	---------------

TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------------	----------------------------

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA
--

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

<input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA