



**HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI  
DE SENSUNTEPEQUE**

**VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**Dr. Macario Antonio Molina Galdamez**

**Director Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque**

|  |                     |                                |       |
|--|---------------------|--------------------------------|-------|
| <br>GOBIERNO DE EL SALVADOR | MINISTERIO DE SALUD | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> | 54118 |
| Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani,<br>Sensuntepeque, Cabañas   |                     | UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS.    |       |
| UCP Hospital Nacional Sensuntepeque.   |                     |                                |       |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS.**

| Lugar y Fecha  |                   | Sensuntepeque, 15 de noviembre del 2023        | No. Orden: 29/2023 |                 |
|--|-------------------|--|--------------------|-----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE.                      |                   |  | NIT:               |                 |
| MAYFLO S.A. DE C.V.                                  |                   |  |                    |                 |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA. | DESCRIPCION                                    | PRECIO             | VALOR           |
|  |                   |  | UNITARIO           | TOTAL.          |
| LINEA:0202, SOLICITUD DE COMPRA No.51 FONDO GENERAL. |                   |  |                    |                 |
| 1  | C/U               | 70112005. ALMOHADILLA DE ALIMENTACION DE PAPEL | \$32.00            | \$32.00         |
| 1  | C/U               | 70112009. BASE DE ALMOHADILLA                  | \$33.00            | \$33.00         |
| 1  | C/U               | 70112140. MANGUERA F10-11                      | \$35.00            | \$35.00         |
| 1  | C/U               | 70112140. MANGUERA F10-12                      | \$35.00            | \$35.00         |
| 2  | C/U               | 70112096. HULES DE RODILLO DE ALIMENTACION     | \$75.00            | \$150.00        |
| --   | --                | TOTAL .....                                    | .....              | <b>\$285.00</b> |

SON DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES.

OBSERVACIONES: Clasificación de empresa: MEDIANA, Entrega: **30 días después de recibir Orden de Compra**, Forma de pago: **CREDITO 60 DIAS**, indispensable confirmar la aceptación de la presente orden de Compra. Favor facturar a nombre del Hospital Nacional "San Jeronimo Emiliani" Sensuntepeque.

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN**, del Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Ubicado en la 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8.00 a 12.00am y de 1:00 a 3:00 p.m. PREVIA CITA, TEL: **2361-0736**. Indispensable Traer sello de la Empresa. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente

LUGAR DE NOTIFICACIONES. Administrador de Orden de Compra: **Sr. Rene Hedilberto Andasol, Tel 2361-0700**, Contacto del Proveedor: Mariela Yasmin Flores de Amaya, **Tel: 2661-5458; 2661-4831, correo electronico: fotocopiadorasamayflosa@hotmail.com** Cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

|  |   |
|--|---|
| <br>Titular Designado | <br> |
|                       | <br>Suministrante.   |