



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
CIUDAD BARRIOS



Hospital Nacional de Ciudad Barrios

VERSIÓN PÚBLICA

Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30) de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 7:30 am a 3:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir@salud.gob.sv

F:  

Dr. Cesar Emilio Sorto Alegria
Director

Hospital Nacional de Ciudad Barrios

“Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdamez “

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 12 de Abril del 2023	No.Orden:26/2023
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

Productive Business Solutions El Salvador, S.A. de C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0014/2023 ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS Y SUMINISTROS INFORMÁTICOS	-	-
5	Cada Uno	ÍTEM: 3, CÓDIGO: 80203461, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCIÓN MARCA XEROX (106R02778) NEGRO PARA MODELO PHASER 3052/3260 WORKCENTRE 3215/3225	\$81.95	\$409.75
0	Cada Uno	ADJUDICADO: CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCIÓN MARCA XEROX (106R02778) NEGRO PARA MODELO PHASER 3052/3260 WORKCENTRE 3215/3225	\$0.00	\$0.00
2	Cada Uno	TEM: 4, CÓDIGO: 80203805, UNIDAD DE CILINDRO PARA EQUIPO MULTIFUNCIONAL MARCA XEROX, MODELO WORKCENTRE 3225 DNI	\$96.05	\$192.10
0	Cada Uno	ADJUDICADO: UNIDAD DE CILINDRO PARA EQUIPO MULTIFUNCIONAL MARCA XEROX, MODELO WORKCENTRE 3225 DNI (101R00474)	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$601.85

SON: seiscientos un 85/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante