


Este Documento es Una Versión Publica, 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 O Jurídicas Firmantes (Artículos 24 Y 30 De La Laip Y Artículo 6 Del Lineamiento N°1 Para La Publicación De La Información Oficiosa.



A handwritten signature in purple ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines.

|   |                                |                                      |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |                                      |
| Hospital Nacional de Chalchuapa   | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION<br>NO:20163223020221154115 |
| UACI del Hospital de Chalchuapa   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                                      |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                |   |                   |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | <b>Chalchuapa, Santa Ana 15 de Noviembre del 2016</b> | No.Orden:235/2016 |
|----------------|---|-------------------|

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b> |
|---------------------------------------|------------|

ROBERTO CARLOS GARCIA RAMIREZ

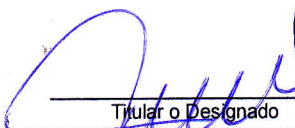

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR           |
|----------|------------------|--|----------|-----------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL           |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--suministro de bien | -        | -               |
| 1        | Cada Uno         | 60201025 impresora láser monocromática multifunción  | \$495.99 | \$495.99        |
| 1        | Cada Uno         | 60203510 teléfono análogo con pantalla               | \$57.84  | \$57.84         |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>                                    | -        | <b>\$553.83</b> |

SON: quinientos cincuenta y tres 83/100 dolares

OBSERVACION: 1.entrega cinco días hábiles después de recibida orden de compra de lo contrario incurrirá en las sanciones del art.85 LACAP  
2. Administrador de Contrato Reynaldo Ramirez tel.24860116

LUGAR DE ENTREGA:Almacén del Hospital Nacional de Chalchuapa

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

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



Elaborado por: gasen