

# HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA

## VERSION PÚBLICA

*Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la Información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como Confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Direcciones y números de documentos personales)".*

*(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del Lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa.*



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA  
JEFE DE  
UACI  
SANTANA, EL SALVADOR, C.A.

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional de Chalchuapa	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Chalchuapa	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:201732233020221154104

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Chalchuapa, Santa Ana 31 de Mayo del 2017	No.Orden:76/2017
----------------	---	------------------

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

LUNA TORRES, HUMBERTO MANUEL

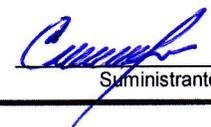
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--suministro de uniformes	-	-
18	Cada Uno	80804085 Delantal color blanco en tela Dacrón (Presentar muestra) R.19	\$3.00	\$54.00
18	Cada Uno	80804085 Gorro color blanco en tela Dacron para cocinera (presentar muestra) R.20	\$1.50	\$27.00
9	Cada Uno	80804710 Traje confeccionado tipo cirugia, para personal tecnico de Laboratorio y Fisioterapia (Camisa y pantalon, presentar muestras y colores) R.21	\$15.00	\$135.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$216.00

SON: doscientos dieciseis 00/100 dolares

OBSERVACION: 1. entrega veinte días hábiles después de recibida orden de compra de lo contrario incurrirá en las sanciones del art.85 LACAP. 2. Administrador de contrato Lic. Leda Guadalupe Salinas tel.24860104 2. la empresa tendrá que responder por cualquier desperfecto de fabricación, con garantía de tres meses

LUGAR DE ENTREGA: Almacén del Hospital Nacional de Chalchuapa

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 _____ Titular Designado	 _____ Suministrante
 _____ Jefe de UACI	 _____ Suministrante

Elaborado por: [Handwritten]

*Cumplido 21/06/17*