

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)

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

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de La Unión	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:54313
UACI del Hospital de La Unión	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	La Unión 23 de Julio del 2014	No.Orden:114/2014
----------------	--------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
ANGEL ROMEO CARBALLO VILANOVA	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADQUISICION DE REPRODUCCION DE PAPELERIA VARIA.	-	-
1200	Cada Uno	CODIGO: 80101640, SOBRE DE PAPEL KRAFT, (11 x 14), COMERCIAL: SOBRES DE PAPEL KRAFT, B-98 (31 x 38 cms) PARA PLACAS DE RAYOS X (11 x 14), TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS.	\$0.32	\$384.00
1200	Cada Uno	CODIGO: 80101642, SOBRE DE PAPEL KRAFT, (14 x 17), COMERCIAL: SOBRES DE PAPEL KRAFT, B-98 (45 x 38 cms) PARA PLACAS DE RAYOS X (14 x 17), TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS.	\$0.36	\$432.00
700	Cada Uno	CODIGO: 80503705, RECETAS DE DESPACHO DE USO EN CONSULTA EXTERNA, COMERCIAL: RECETAS DE DESPACHO DE USO DE CONSULTA ESPECIALIZADA (BLOCK DE 100 HOJAS) CONSULTA EXTERNA; EN PAPEL PERIODICO TINTA NEGRA, ENTREGA: 15 DIAS.	\$0.35	\$245.00
400	Cada Uno	CODIGO: 80503710, RECETAS DE DESPACHO DE MEDICAMENTOS PARA USO INTRAHOSPITALARIO, COMERCIAL: RECETAS DE DESPACHO DE MEDICAMENTOS PARA USO INTRAHOSPITALARIO (BLOCKS DE 100 HOJAS) HOSPITALIZACION B-16 AMARILLO, TINTA NEGRA, ENTREGA: 15 DIAS.	\$0.40	\$160.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,221.00

SON: mil doscientos veintiun 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN.

 _____ Titular o Designado	 _____ Suministrante
	