

## 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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Nueva Guadalupe

UNIDAD DE ADQUISICIONES

hvagua

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Guadalupe 01 de Julio del 2013

No.Orden:22/2013

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

VILMA SONIA LOVOS MOLINA DE HERNANDEZ

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR   |
|----------|------------------|--|----------|---------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL   |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--TARJETAS QUE SERAN UTILIZADAS EN EL AREA DE FISOTERAPIA DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.   | -        | -       |
| 500      | Cada Uno         | ( RENG. 01 ) Cod 80504462 TARJETAS CONTROL DE DE ASISTENCIA ( AREA FISOTERAPIA )   | \$0.15   | \$75.00 |
| 0        | Unidad           | ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: LICDA. MARIA DE LA CRUZ AMAYA   | \$0.00   | \$0.00  |
| 0        | Unidad           | .  | \$0.00   | \$0.00  |
| 0        | Unidad           | IMPORTANTE: SE SOLICITA AGREGAR A FACTURA: NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN. | \$0.00   | \$0.00  |
| -        | -                | TOTAL.....   | -        | \$75.00 |

SON: setenta y cinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

Titular o Designado

Suministrante

[Imprimir](#)  
[Imprimir para LAIP](#)

|  |           | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |          |                  |
|--|-----------|---|----------|------------------|
| Hospital Nacional de Nueva Guadalupe               |           | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |          | PREVISION NO:    |
| hvagua   |           | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |          |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>       |           |   |          |                  |
| Lugar y Fecha:                                     |           | Nueva Guadalupe 12 de Febrero del 2013  |          | No.Orden:22/2013 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>              |           |   |          | <b>NIT</b>       |
| VILMA SONIA LOVOS MOLINA DE HERNANDEZ              |           |   |          |                  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR            |
|  | MEDIDA    |   | UNITARIO | TOTAL            |
| -  | -         | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--TARJETAS QUE SERAN UTILIZADAS EN EL AREA DE FISOTERAPIA DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.  | -        | -                |
| 500  | Cada Uno  | ( Reng. 01 ) Cod 80504462 TARJETAS CONTROL DE ASISTENCIA ( AREA DE FISOTERAPIA )  | \$0.15   | \$75.00          |
| 0  | Unidad    | ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: LICDA. MARIA DE LA CRUZ AMAYA  | \$0.00   | \$0.00           |
| 0  | Unidad    | NUMERO DE CUENTA: 0312 - 5040183 - 7 NOMBRE DE LA CUENTA : VILMA SONIA LOVOS DE HERNANDEZ .   | \$0.00   | \$0.00           |
| 0  | Unidad    | IMPORTANTE: SE SOLICITA AGREGAR A FACTURA : NUMERO DE RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN. | \$0.00   | \$0.00           |
| -  | -         | <b>TOTAL.....</b>   | -        | \$75.00          |
| SON: <b>setenta y cinco 00/100 dolares</b>         |           |   |          |                  |
| OBSERVACION:                                       |           |   |          |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE |           |   |          |                  |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:                           |           |   |          |                  |
| <br>Titular e Designado                            |           | <br>Suministrante   |          |                  |
|  |           |   |          |                  |

Elaborado por:egonzale