

## **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 Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:3229

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Jiquilisco, Usulután 19 de Septiembre del 2011**

**No.Orden:191/2011**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**LABTRONIC, S. A. DE C. V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS DE LABORATORIO - FONDOS GOES.-	-	-
3000	Cada Uno	CODIGO: 30106226 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, METODO AUTOMATIZADO	\$0.38	\$1,140.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,140.00</b>

SON: mil ciento cuarenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional de Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:3229

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Jiquilisco, Usulután 19 de Septiembre del 2011**

No.Orden:191/2011

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

LABTRONIC, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS DE LABORATORIO - FONDOS GOES.-	-	-
3000	Cada Uno	CODIGO: 30106226 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, METODO AUTOMATIZADO	\$0.38	\$1,140.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,140.00

SON: mil ciento cuarenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO



*[Signature]*  
Jefe UACI



*[Signature]*



*[Signature]*

**LABTRONIC, S.A. de C.V.**  
PBX (503) 2236-7272  
COL. ESCALON N° 5350 S.S.

Suministrante