

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 NUEVA CONCEPCION ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA 19 FEB 2013

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:25
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 15 de Febrero del 2013	No.Orden:12/2013
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE REPUESTOS PARA EQUIPOS DE LAVANDERIA DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 70150340. MICRORRUPTOR PUERTA, REFERENCIA 174888, PARA PLANCAHDOR DE RODILLO, MARCA: GIRBAU PS-51. MICRORRUPTOR PUERTA, REFERENCIA 174888, PARA PLANCHADOR DE RODILLO, MARCA: GIRBAU PS-51. ORIGEN: ESPAÑA.	\$35.00	\$35.00
2	Cada Uno	CODIGO: 70150186. TECLADO DE LAVADORA, REFERENCIA 300673, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS355. TECLADO DE LAVADORA, REFERENCIA 300673, PARA LAVADORA MARCA: GIRBAU, MODELO LS355. MARCA: GIRBAU. ORIGEN: ESPAÑA.	\$150.00	\$300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$335.00

SON: trescientos treinta y cinco 00/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20130015. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA EN LAS OFICINAS DE CORPORACION NOBLE. FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, EL NUMERO DE LIBRE GESTION Y EL DETALLE DEL 1% DE RETENCION DEL IVA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.

 Titularo Designado	 
_____	Suministrante