


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 Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION
ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO
 NO. EL MA 19 DIC 2012

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 19 de Diciembre del 2012	No.Orden:213/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		

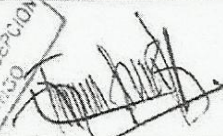
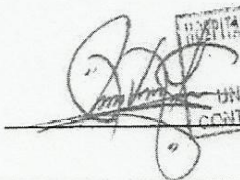
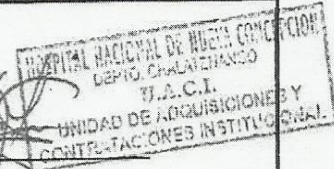
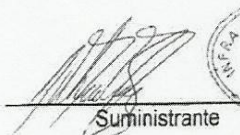
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0701 --COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL Y OXIDO NITROSO PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
		CODIGO: 12000071. OXIGENO MEDICINAL ALTA PUREZA, 110 PIES CUBICOS, CARGA.		
6	Carga	OXIGENO 110 P.C.	\$11.24	\$67.44
		CODIGO: 12000075. OXIGENO MEDICINAL ALTA PUREZA, 220 PIES CUBICOS, CARGA.		
80	Carga	OXIGENO 220 P.C.	\$20.15	\$1,612.00
		CODIGO: 12000060. OXIDO NITROSO 56 LIBRAS, CILINDRO.		
1	Carga	OXIDO NITROSO 56 LBS.	\$191.59	\$191.59
-	-	TOTAL.....	-	\$1,871.03

SON: mil ochocientos setenta y un 03/100 dolares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTIÓN No. 20120142. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: ORIGEN DEL OXIGENO MEDICINAL DE 110 P.C. Y 220 P.C.: EL SALVADOR. ORIGEN: DEL OXIDO NITROSO: MEXICO/U.S.A.

- **LUGAR DE ENTREGA:** TODAS LAS CARGAS DE GASES SERÁN ENTREGADAS EN SALA DE VENTAS SAN SALVADOR.
- **FORMA DE ENTREGA:** EL PRODUCTO SE ENTREGARA EN FORMA PARCIAL, SEGUN NECESIDAD DEL HOSPITAL, POR MEDIO DE REMISIONES CONTRA RECEPCION DE LOS CORRESPONDENTES CILINDROS VACIOS Y LA ORDEN DE SUMINISTRO AUTORIZADA, HACIENDOSE UNA SOLA FACTURA AL FINALIZAR EL MES.
- **EL TRÁMITE DE FACTURACIÓN Y PAGO DEBERÁ SER EFECTUADO EN LA UNIDAD FINANCIERA DEL MINISTERIO DE SALUD, UBICADO EN CALLE ARCE No. 827, SAN SALVADOR.**

FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL NUMERO DE LIBRE GESTION.

 _____ Titular o Designado	 
_____ 	 _____ Suministrante