

# **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 23/11/2018

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:118

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 20 de Noviembre del 2018

No.Orden:167/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CRUZ OCHOA, MIGUEL ANGEL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0101 Dirección Superior y Administración--SERVICIO DE REPARACIÓN, PINTADO Y CAMBIO DE VINIL DE DOS RÓTULOS DEL HOSPITAL.	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 81219100. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (REPARACIÓN, PINTURA Y CAMBIO DE VINIL DE RÓTULO DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN, CHALATENANGO, MEDIDAS: 1.20 MT DE ALTO X 1.60 MT DE ANCHO, A UNA CARA). REPARACIÓN, PINTURA, LIMPIEZA Y CAMBIO DE VINIL FULL COLOR DE ROTULO YA EXISTENTE AL TAMAÑO DE 1.25 METROS DE BASE POR 2.00 DE ALTO. INCLUYE DISEÑO PERSONALIZADO.	\$146.08	\$146.08
1	Cada Uno	CODIGO: 81219100. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (REPARACIÓN, PINTURA Y CAMBIO DE VINIL DE RÓTULO DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN, CHALATENANGO, MEDIDAS: 1.20 MT DE ALTO X 2.80 MT DE ANCHO, A UNA CARA). REPARACIÓN, PINTURA Y LIMPIEZA Y CAMBIO DE VINIL FULL COLOR DE ROTULO YA EXISTENTE AL TAMAÑO DE 1.20 METROS DE BASE POR 2.80 DE ALTO. INCLUYE DISEÑO PERSONALIZADO.	\$152.55	\$152.55
-	-	TOTAL.....	-	\$298.63

SON: doscientos noventa y ocho 63/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN

 Titular o Designado	_____
_____	Suministrante