

# **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  
ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA: 14/01/2021

|                                       |                                |                    |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| Hospital Nacional de Nueva Concepción | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION<br>NO:13 |
| HOSPITAL NUEVA CONCEPCION             | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                    |

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

|                |  |                  |
|----------------|--|------------------|
| Lugar y Fecha: | Nueva Concepción, 14 de Enero del 2021 | No.Orden:05/2021 |
|----------------|--|------------------|

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b> |
| OSCAR ALEXANDER PALACIOS GUTIERREZ    |            |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR           |
|----------|------------------|--|----------|-----------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL           |
| -        | -                | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- COMPRA DE FORMULARIO PARA REGISTRO DIARIO DE CONSULTA DEL HOSPITAL.   | -        | -               |
| 10000    | Cada Uno         | <b>CODIGO: 80509247.</b><br>FORMULARIO PARA EL REGISTRO DIARIO DE CONSULTA AMBULATORIA Y ATENCIONES PREVENTIVAS (IMPRESIONES A UNA TINTA TIRO Y RETIRO, MEDIDAS: 60 CM. DE LARGO X 31 CM. DE ANCHO, CON LOGOS, PAPEL BOND B-16).<br>FORMULARIO PARA EL REGISTRO DIARIO DE CONSULTA AMBULATORIA Y ATENCIONES PREVENTIVAS (IMPRESIONES A UNA TINTA TIRO Y RETIRO, MEDIDAS: 60 CM. DE LARGO X 31 CM. DE ANCHO, CON LOGOS, PAPEL BOND B-16). | \$0.05   | \$500.00        |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -        | <b>\$500.00</b> |

SON: quinientos 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

|  |               |
|--|---------------|
| <br>Titular o Designado |               |
|                         | Suministrante |