

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 05/02/2021

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:30
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



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

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
EL DIARIO NACIONAL, SOCIEDAD ANÓNIMA	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE AVISO DE CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. LP-02/2021 DEL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 81206190. SERVICIO DE PUBLICACION DE ANUNCIO EN Prensa Escrita (AVISO DE CONVOCATORIA) (LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-02/2021 CONTRATO DE "SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X FIJO, MÓVIL Y AUTOMATIZACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN") EN LA MEDIDA DE 3 COLUMNAS POR 5". (EL AVISO DEBERÁ SER PUBLICADO EL 08/02/2021) AVISO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-02/2021 "CONTRATO DE "SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X FIJO, MOVIL Y AUTOMATIZACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN" PARA SER PUBLICADO EL DÍA LUNES 8 DE FEBRERO DE 2021. MEDIDA: 3 COLUMNAS POR 5" EN BLANCO Y NEGRO.	\$116.11	\$116.11
-	-	TOTAL.....	-	\$116.11

SON: ciento dieciséis 11/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado	
_____ Suministrante	_____