

# **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 24/07/14

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:70
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 22 de Julio del 2014	No.Orden:73/2014
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CARLOS ORLANDO ROMERO CALLES	


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE HIGROMETRO DIGITAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 70301039. HIGROMETRO DIGITAL, CON RANGO DE MEDICIONES DE HUMEDAD RELATIVA DE 25 A 95% Y TEMPERATURA DE 0 A 50 GRADOS CENTIGRADOS, CON MEMORIA Y QUE GUARDE VALORES MINIMOS Y MAXIMOS DE LECTURA. HIGROMETER/THERMOMETER. MEDIDOR DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA, MUESTRA TEMPERATURA EN FARENHEIT O CENTIGRADOS, ALMACENA MAXIMO Y MINIMO RANGO: 0 A 50 CENTIGRADOS. 25% A 95% HUMEDAD RELATIVA, CUENTA CON CERTIFICADO DE TRAZABILIDAD. GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. MARCA: CONTROL COMPANY. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS.	\$68.93	\$68.93
TOTAL.....			-	\$68.93

SON: sesenta y ocho 93/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20140066. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL NUMERO DE LIBRE GESTION.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL UBICADO EN 9a. CALLE ORIENTE, BARRIO EL ROSARIO, NUEVA CONCEPCION, CHALATENANGO. TEL: 2347-5252. Y CARLOS ORLANDO ROMERO CALLE (COMPAÑIA DE SERVICIOS Y EQUIPOS) UBICADA EN URBANIZACION LA SULTANA 2da. ETAPA, 1a. CALLE ORIENTE, POLIGONO Q No. 7, ANTIGUO CUSCATLAN. TEL: 2243-6152 Y 2243-6571. CLASIFICACION: MEDIANO.

 _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante