

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 20 NOV 2014

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:119
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 19 de Noviembre del 2014	No.Orden:140/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE TINTAS Y TONER PARA EL HOSPITAL.	-	-
14	Cada Uno	CODIGO: 80203338. CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO PARA MODELOS (P1560/1566/1606DN/M1322/M1536 DNF). CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP CE278A NEGRO (78A)	\$61.00	\$854.00
-	-	TOTAL.....	-	\$854.00

SON: ochocientos cincuenta y cuatro 00/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20140108. FONDOS PROPIOS. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILIS. FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, EL NUMERO DE LIBRE GESTION Y EL DETALLE DEL 1% DE RETENCION DEL IVA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL UBICADO EN 9a. CALLE ORIENTE, BARRIO EL ROSARIO, NUEVA CONCEPCION, CHALATENANGO. TEL: 2347-5252 Y REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA (OFFICE SYSTEM) UBICADA EN RESIDENCIAL ALPES SUIZOS1, CALLE REAL, PASAJE REIMS #20, SANTA TECLA. TEL: 2228-3857 Y 228-0059. CLASIFICACIÓN: MICRO EMPRESA.

 Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> MINISTERIO DE SALUD DIRECCION HOSPITAL NACIONAL NVA. CONCEPCION DEPTO. CHALATENANGO </div>	

Elaborado por: jsilva