




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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION No:
UACI del Hospital Psiquiátrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
Lugar y Fecha:		San Salvador 29 de Abril del 2011		No.Orden:95/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DATA & GRAPHICS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN LA UFI DE ESTE HOSPITAL.	-	-
2	Cada Uno	TONER SAMSUNG No. SCX-4521D3. GARANTIA: 90 DIAS POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$87.00	\$174.00
-	-	TOTAL.....	-	\$174.00
SON: ciento setenta y cuatro 00/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO. ESPECIFICO DE GASTO 54115, FONDO GENERAL, TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C (04/05/2011).				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL				
 Jefe UACI		 _____		
_____		_____		

Elaborado por eventura

ORIGINAL: Unidad Financiera Institucional (U.F.I.)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 29 ABR 2011

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Salvador 29 de Abril del 2011		No.Orden:95/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DATA & GRAPHICS, S. A. DE C. V.			06141410021050	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN LA UFI DE ESTE HOSPITAL.	-	-
2	Cada Uno	TONER SAMSUNG No. SCX-4521D3. GARANTIA: 90 DIAS POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$87.00	\$174.00
-	-	TOTAL.....	-	\$174.00
SON: ciento setenta y cuatro 00/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO. ESPECIFICO DE GASTO 54115, FONDO GENERAL, TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C (04/05/2011).				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:eventura