


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
Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	EL DIA 01 OCT 2013
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:83

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 01 de Octubre del 2013	No.Orden:144/2013
-----------------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
VOSSBERG ORDOÑEZ, JUAN ERNESTO	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS PARA LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
40	Cada Uno	CODIGO: 30501699. TUBO CAPILAR SIN HEPARINA, DIAMETRO INTERNO DE 1.15± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. CAPILAR SIN HEPARINA 100 UN. VITREX. PRESENTACION: 100 UN. VENCIMIENTO: 01/12/2015. MARCA: VITREX. ORIGEN: ITALIA.	\$2.25	\$90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$90.00

SON: noventa 00/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20130070. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: _____ TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR 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 JUAN ERNESTO VOSSBERG (SUMILAB) UBICADO EN 29 CALLE PONIENTEY 6A AVENIDA NORTE N° 1610 COL. LA RABIDA, SAN SALVADOR. TEL: 2235-3617.

 Titular o Designado 	 
_____	Suministrante