

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 30 NOV 2012

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:121

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 28 de Noviembre del 2012	No.Orden:170/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
CRISTINA IRENE MENDOZA AGUILAR		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE EQUIPO MEDICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
5	Cada Uno	CODIGO: 60302880. TENSIOMETRO ANEROIDE TIPO PEDESTAL. TENSIOMETRO ANEROIDE TIPO PEDESTAL CON BASE METALICA Y BRAZALETE PARA USO ADULTO. MARCA: VIAMED. ITEM: 13314. ORIGEN: USA.	\$113.00	\$565.00
10	Cada Uno	CODIGO: 60302300. ESTETOSCOPIO BIAURICULAR PARA ADULTO DOBLE CAMPANA. ESTETOSCOPIO BIAURICULAR PARA USO ADULTO DOBLE CAMPANA. MARCA: HILLMED. ITEM: HS-30L. ORIGEN: USA.	\$10.50	\$105.00
28	Cada Uno	CODIGO: 60302375. LAMPARA DE MANO PARA EXAMEN. LAMPARA PARA EXAMEN TIPO BOLIGRAFO ACABADO ALUMINIO. MARCA: ADC. ITEM: 352. ORIGEN: USA.	\$4.50	\$126.00
-	-	TOTAL.....	-	\$796.00

SON: setecientos noventa y seis 00/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTIÓN No. 20120106. FONDOS PROPIOS. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: _____ TIEMPO DE ENTREGA:5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. 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: ALMACEN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.

 Titular o Designado	
 _____	Suministrante