


# **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”.**

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION  
ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO  
12 DIC 2012

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>
Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

PRESTACION NO. 140

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha: **Nueva Concepción, 12 de Diciembre del 2012** No.Orden: 193/2012

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** **NIT**

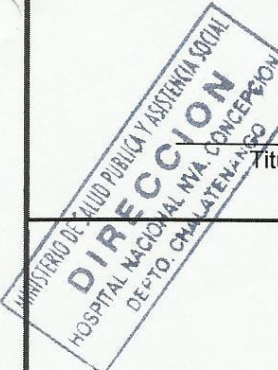
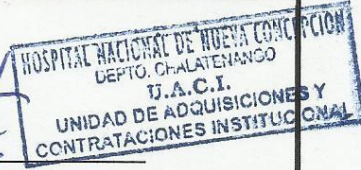
**IMPRESA Y OFFSET REYDI, S. A. DE C. V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE LIBROS DE REGISTRO DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
4	Cada Uno	<b>CODIGO: 80506405. LIBRO PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES EN AREAS HOSPITALARIAS. (LIBRO PARA EL REGISTRO DE INGRESOS/EGRESOS/REFERENCIAS/RETORNOS DE 400 HOJAS (800 PAGINAS) IMPRESA A UNA TINTA CON PAPEL LEDGER FRENTE Y REVERSO 42 X 25 CM).</b> LIBROS PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES EN AREAS HOSPITALARIAS. (LIBRO PARA EL REGISTRO DE INGRESOS/EGRESOS/REFERENCIAS/RETORNOS DE 400 HOJAS (800 PAGINAS) IMPRESOS A UNA TINTA EN PAPEL LEDGER FRENTE Y REVERSO 42 X 25 CM).	\$65.00	\$260.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$260.00</b>

SON: **doscientos sesenta 00/100 dólares**

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20120130. PRESTAMOS EXTERNOS BID. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE APROBADO EL ARTE FINAL. 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.

 <p align="center">_____ Titular o Designado</p>	 <p align="center">_____ Suministrante</p>
--	---