

**MINISTERIO DE SALUD**

**HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO**

**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”

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>						
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:				
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL						
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>								
Lugar y Fecha:		<b>Suchitoto 14 de Mayo del 2018</b>		<b>No.Orden:9/2018</b>				
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>								
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR								
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR				
			UNITARIO	TOTAL				
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--A SOLICITUD DEL AREA DE RADIOLOGIA, ADQUISICION DE SERVICIO DE DOSIMETRIA PERSONAL.	-	-				
8	Mensual	Servicio de dosimetría personal RX, Proporcionado por el laboratorio de Dosimetría Personal TLD del Centro de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares de la facultad de Ingeniería y Arquitectura. Código: 81201097. Renglon: 1	\$33.45	\$267.60				
8	Mensual	Servicio de dosimetría personal RX Dental, Proporcionado por el laboratorio de Dosimetría Personal TLD del Centro de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares de la facultad de Ingeniería y Arquitectura. Código: 81201097. Renglon: 2	\$22.30	\$178.40				
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$446.00				
SON: <b>cuatrocientos cuarenta y seis 00/100 dolares</b>								
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL.								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">           _____            Titular o Designado         </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">           _____         </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">           _____         </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">           _____            Suministrante         </td> </tr> </table>					_____ Titular o Designado	_____	_____	_____ Suministrante
_____ Titular o Designado	_____							
_____	_____ Suministrante							

Elaborado por: rfernand

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Suchitoto 14 de Mayo del 2018		No.Orden:9/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--A SOLICITUD DEL AREA DE RADIOLOGIA, ADQUISICION DE SERVICIO DE DOSIMETRIA PERSONAL.	-	-
8	Mensual	Servicio de dosimetria personal RX, Proporcionado por el laboratorio de Dosimetria Personal TLD del Centro de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares de la facultad de Ingenieria y Arquitectura.Codigo: 81201097. Renglon: 1	\$33.45	\$267.60
8	Mensual	Servicio de dosimetria personal RX Dental, Proporcionado por el laboratorio de Dosimetria Personal TLD del Centro de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares de la facultad de Ingenieria y Arquitectura.Codigo: 81201097. Renglon: 2	\$22.30	\$178.40
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$446.00</b>
SON: <b>cuatrocientos cuarenta y seis 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION: FACTURAR ASI: HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO. EN LA FACTURA HACER REFERENCIA AL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.DETALLAR EL NUMERO DEL CODIGO Y RENGLON ADJUDICADO. PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES.PAGO POR FONDOS GOES. COMPRA POR LIBRE GESTION. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA.(LICDA. DAYSI RUBIDIA DE LEON DE RIVERA)				
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 Suministrante		
				

Elaborado por: rfernand

ESTE DOCUMENTO  
 FUE DISTRIBUIDO  
 EL DIA 17-5-18