



## HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA

### VERSION PÚBLICA

# 2022

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales).

Según Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del Lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa.



|   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |                                       |
| Hospital Nacional de Chalchuapa   | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION<br>NO:202232233020221254316 |
| UACI del Hospital de Chalchuapa   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                                       |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| Lugar y Fecha:   | <b>Chalchuapa, Santa Ana 21 de Septiembre del 2022</b> | No.Orden:115/2022 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                      |  | <b>NIT</b>        |
| <b>CR COPIADORAS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b> |  |                   |

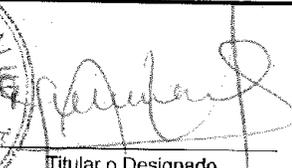
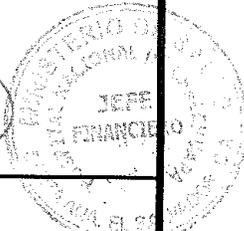
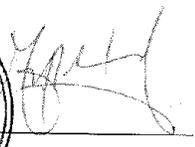
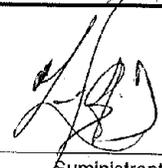
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|--|----------|----------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE ARRENDAMIENTO   | -        | -        |
| 1        | Cada Uno         | ARRENDAMIENTO DE DOS FOTOCOPIADORAS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA | \$197.44 | \$197.44 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -        | \$197.44 |

SON: ciento noventa y siete 44/100 dolares

OBSERVACION: 1. ADMINISTRADOR DE CONTRATO INGENIERO CARLOS ZEPEDA TEL. 77427560

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

|   |   |
|---|---|
| <br><br>Titular o Designado | <br><br>Suministrante |
| <br>                      |   |

Elaborado por: [Signature]