

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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”



Lic. Jose Benito Montesinos Hernández

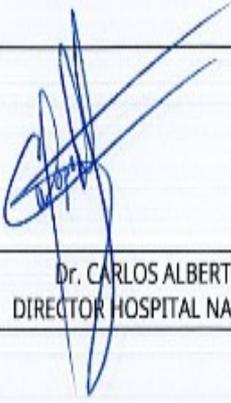
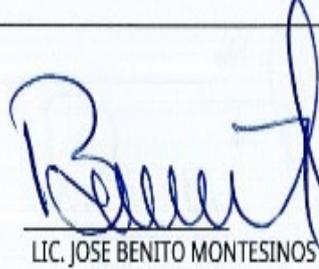
Jefe UCP

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
RILAZ, S.A. DE C.V.

La Unión 21 de Marzo de 2024
PREVISION NO: 54316
No.Orden: **11/2024**
NIT O DUI: 06142309881010

Reglón	Código	Descripción del Producto	U/M	Cantidad	P/U	Monto
1	81214008	Servicio de arrendamiento de fotocopidora (con una duración de 10 meses o hasta agotar existencias de 520,000 fotocopias e impresiones con un total de 14 equipos), Comercial: Servicio de arrendamiento de fotocopidora (con una duración de (10) diez meses o hasta agotar existencias de 520,000 fotocopias e impresiones con un total de 14 equipos) incluye papel, ver mas detalles en oferta.	c/u	1	#####	\$ 15,600.00
TOTAL						\$ 15,600.00

OBSERVACIÓN: Toda Información presentada durante el proceso forma parte de la presente o/c. Administrador de contrato: Sr. Daniel Ernesto Ramirez Romero (Encargado de Impresiones y fotocopias), US: Impresiones y fotocopias, Facturar a nombre de Hospital Nacional de La Unión, detallar en factura numero de orden, mas cuatro fotocopias de factura, desglosar en 1% correspondiente a la retención del IVA. Según solicitud de compra #10. Notificaciones o Coordinación : Tel. 2792-5098.

 Dr. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOLICA DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN	 MINISTERIO DE SALUD EL SALVADOR HOSPITAL NACIONAL LA UNIÓN DIRECCION C.A.	 LIC. JOSE BENITO MONTESINOS JEFE UCP HNLU	 HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN UCP
SELLO FIRMA NOMBRE _____ SUMINISTRANTE			