

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
 EL DIA 07 NOV 2012

GOBIERNO DE EL SALVADOR

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Hospital Nacional de Nueva Concepción | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO:110 |
| HOSPITAL NUEVA CONCEPCION | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Nueva Concepción, 01 de Noviembre del 2012 | No.Orden:133/2012 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| BAUTISTA YAN, JOSE ALEJANDRO | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|---------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE HIPOCLORITO DE SODIO 6% PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION. | - | - |
| 50 | Cada Uno | CODIGO: 11800050. HIPOCLORITO DE SODIO 6%, GALON. HIPOCLORITO DE SODIO AL 6%. PRESENTACION: GALON. MARCA LY. ORIGEN: NACIONAL. | \$1.50 | \$75.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$75.00 |

SON: **setenta y cinco 00/100 dólares**

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20120086. PRESTAMOS EXTERNOS. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: _____ TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL NUMERO DE LIBRE GESTION.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.

| | |
|--|--|
|  <p>_____ Titular o Designado</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Suministrante</p> |
|--|--|

Elaborado por: jsilva