

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”.



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION
ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA: 24/11/2022

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:101

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 23 de Noviembre del 2022

No.Orden: 126/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

IMPRENTA Y OFFSET REYDI, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE LIBRO DE REGISTRO DE ATENCIONES HOSPITALARIAS PARA RAYOS X Y COMPROBANTES DE RETENCION	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 80506405 LIBRO PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES EN ÁREAS HOSPITALARIAS, MEDIDAS: 50 CM DE LARGO POR 34 CM DE ANCHO, IMPRESOS A UNA TINTA EN PAPEL LEDGER No. 28, DE 300 HOJAS (600 PAGINAS) NUMERADAS FRENTE Y REVERSO. LIBRO PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES EN ÁREAS HOSPITALARIAS, MEDIDAS: 50 CM DE LARGO POR 34 CM DE ANCHO, IMPRESOS A UNA TINTA EN PAPEL LEDGER No. 28, DE 300 HOJAS (600 PAGINAS) NUMERADAS FRENTE Y REVERSO.	\$113.00	\$113.00
25	Cada Uno	CODIGO: 80503912 COMPROBANTES DE RETENCIÓN (BLOCK DE 50 JUEGOS) ELABORADOS EN PAPEL QUÍMICO COMPROBANTES DE RETENCIÓN (BLOCK DE 50 JUEGOS) ELABORADOS EN PAPEL QUÍMICO	\$7.91	\$197.75
-	-	TOTAL.....	-	\$310.75

SON: trescientos diez 75/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION, UBICADO EN 9A. CALLE OTE. BARRIO EL ROSARIO, NUEVA CONCEPCION, DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO.



R. M. ...
Titular o Designado

_____ Suministrante

[Handwritten signature]