



HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE

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

(Artículos 24 y 30 de la LAIP artículo 6 del Lineamiento N° 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 San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO:54115 |
| UACI de Hospital de Sensuntepeque | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

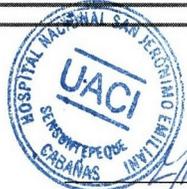
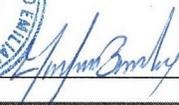
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|--|------------------|
| Lugar y Fecha: | Sensuntepeque 29 de Septiembre del 2022 | No.Orden:71/2022 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | |
| MILTZA DEL CARMEN RODRIGUEZ ZELAYA | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|------------------|--|-----------------|---|
| | - | | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- SOLICITUD DE COMPRA No 104 DISCO DURO SATA PARA PC DE ESCRITORIO 500 GB O MAS. FONDOS PROPIOS. |
| 13 | Caja | 60202175 Disco duro Interno Seagate Barracuda 3.5, ITB, SATA III, 6 Gbit/s, 7200RPM, 1 año por desperfectos de fábrica | \$55.00 | \$715.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$715.00 |

SON: setecientos quince 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Ubicado en la 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8.00 a 12.00am y de 1.00 a 3:00 p.m. previa cita, TEL: 2361-0736. Indispensable Traer sello de la Empresa. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente

| | |
|---|--|
|   Titular o Designado |   Carlos Armando Gonzalez |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA: 3 OCT 2022 </div> |  Suministrante  |