

## 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 Na	acional "San Ju	an de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES						
			Y CONTRATACIONES INSTITUCIOI			ITUCION	IAL	PREVISION NO:202	
UA	ACI del Hospita	l de Santa Ana	-					1	
	ORDE	EN DE COMPF	ra de	E BIENE:	S Y SE	RVIC	IOS		
Lugar y Fecha: Santa Ana 17 de Se			ptiembre del 2015 No.0			No.Or	Orden:2015346/2015		
	RAZ	ON SOCIAL DEL S	SUMINI	STRANTE					
		MEDICOMP, S.A	A. DE	C.V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE						RECIO	VALOR	
-	MEDIDA -	LINEA:0202 Atención Hos	OLUPO	UN	NITARIO -	TOTAL -			
2	Centímetro	PROYECTOR DE MULTIN	3	\$592.50	\$1,185.00				
-	Cúbico -	TOTA		-	\$1,185.00				
SON: mil cie	ento ochenta y	/ cinco 00/100 dolares						<u> </u>	
LUGAR DE I	ENTREGA:ALN	/ACEN							
	Titular	o Designado		_				-	
	Titului	o Designado	$\overline{}$						
				_	Sur	ninistrant	e		

Elaborado por:gsolis

*			GOBIERNO DE EL			
Hospital N	lacional "San Juan d	e Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUIS			
	IAC I del blooditel de	Dunta A	Y CONTRATACIONES INS	STITUCIONAL	PREVISION NO 202	
UACI del Hospital de Santa Ana					100 200	
	ORDE	EN DE COMPI	RA DE BIENES Y SEF	RVICIOS		
Lugar y Fecha:	S	anta Ana 17 de S	eptiembre del 2015	No.Orden 2015346/2015		
	RAZO	N SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE	NIT		
	N	MEDICOMP, S.A.	DE C.V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
2	Contimetes Cúbics	LINEA:0202 Atención Ho	spitalana-COMPRA DE EQUIPO TIMEDIA DE PRESTACIONES MEDIAS		********	
	-		AL	\$592.50	\$1,185.00	
SON mil ciento	ochenta y cinco 0					
MORA EN EL C ART, 85 LACAP	UMPLIMENTO DE S	DIRECCION: FORMA DE IUS OBLIGACIONES, POI	ENTREGA: 2 D'AS HABILES - NOTA: SI DRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA	EL PROVEEDOR INCI MULTA POR CADA DIA	RRIESE EN DE RETRASO	
LUGAR DE NOT	TIFICACIONES:N/A					
	Titular o D	1/3	MACION. DE DIOS	UKAR AS RÍA HOSPITA AL SAN JUAN SANTA ANA OS PROPIOS		
Elaborado por gra		LA.C.	Si	uministrante		