

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 "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 21 de Septiembre del 2015	No.Orden:2015349/2015
----------------	--	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
MEDIDENT, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO ODONTOLOGICO	-	-
1	Cada Uno	AMALGAMADOR	\$425.00	\$425.00
-	-	TOTAL.....	-	\$425.00

SON: **cuatrocientos veinticinco 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado		_____	
_____		_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis

2223 3989
Ingrid Ramirez

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 21 de Septiembre del 2015		
		No Orden:2015349/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MEDIDENT, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atencion Hospitalaria - COMPRA DE EQUIPO ODONTOLOGICO	-	-
1	Cada Uno	AMALGAMADOR	\$425.00	\$425.00
TOTAL			-	\$425.00
SON cuatrocientos veinticinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: CLINICA DE ADOLESCENCIA. FORMA DE ENTREGA: 13 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORSA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 86 LACAP.-				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular o Designado				
 Suministrante				

Elaborado por: gmfis