

## **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”**

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 29 de Junio del 2016</b>		<b>No.Orden:2016230/2016</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
MEDICOMP, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE REPUESTOS PARA VENTILADORES DE VOLUMEN DEL AREA DE UCIP	-	-
3	Cada Uno	FUELLE DE ADULTO PARA VENTILADOR DE MAQUINA DE ANESTESIA	\$225.00	\$675.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$675.00
SON: seiscientos setenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: MANTENIMIENTO. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. -				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>			
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:101	
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>					
Lugar y Fecha:		Santa Ana 29 de Junio del 2016		No.Orden:2016230/2016	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>					
MEDICOMP, S.A. DE C.V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA 0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE REPUESTOS PARA VENTILADORES DE VOLUMEN DEL AREA DE UCIP	-	-	
3	Cada Uno	FUELLE DE ADULTO PARA VENTILADOR DE MAQUINA DE ANESTESIA	\$225.00	\$675.00	
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$675.00	
SON: seiscientos setenta y cinco 00/100 dolares					
OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: MANTENIMIENTO. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.-					
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN					
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA					
 Titular o Designado					<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>FACTURAR ASI</b>                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS SANTA ANA                      FONDO GENERAL                 </div>
 Suministrante					

Elaborado por: grolis