

## **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:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 27 de Octubre del 2016</b>	<b>No.Orden:2016501/2016</b>
----------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO	-	-
15	Cada Uno	ASPIRADOR DE SECRECIONES OROFARINGEO	\$485.00	\$7,275.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,275.00

SON: siete mil doscientos setenta y cinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:gsoli

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:201
LIACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Ana 27 de Octubre del 2016</b>		No.Orden:2016501/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA.0201 Atención Ambulatoria...COMPRA DE EQUIPO MEDICO	-	-
15	Cada Uno	ASPIRADOR DE SECRECIONES OROFARINGEO	\$485.00	\$7.275.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$7.275.00
SON: siete mil doscientos setenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: DIMSIVION MEDICA. FORMA DE ENTREGA: 2-5 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:NA				
 Titular o Designado				
 Suministrante				

Elaborado por: gahly