

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|------------------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 27 de Octubre del 2016 | No.Orden:2016502/2016 |
|----------------|---|------------------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | |
| MEDICOMP, S.A. DE C.V. | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|------------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO | - | - |
| 1 | Cada Uno | EQUIPO DE ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA | \$4,500.00 | \$4,500.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,500.00 |

SON: **cuatro mil quinientos 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

| | | | |
|------------------------------|--|---------------|--|
| _____ Titular o Designado | | _____ | |
| _____ | | Suministrante | |

Elaborado por:gsolis

| | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|-----------|--|------------|-----------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO:201 |
| LIACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 27 de Octubre del 2016 | | No.Orden:2016502/2016 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | NIT |
| MEDICOMP, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO | - | - |
| 1 | Cada Uno | EQUIPO DE ESPROMETRIA COMPUTARIZADA | \$4.500.00 | \$4.500.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4.500.00 |
| SON: cuatro mil quinientos 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: DIVISION DE APOYO. FORMA DE ENTREGA: 20 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE 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 | | FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL | | |
| Suministrante | | | | |

Elaborado por: gnlts