

## **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:2016503/2016</b>
----------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
MEDICOMP, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE MOBILIARIO CLINICO BASICO	-	-
9	Cada Uno	CAMILLA DE TRANSPORTE DE PACIENTE, CON BARANDALES	\$1,480.00	\$13,320.00
-	-	TOTAL.....	-	\$13,320.00

SON: trece mil trescientos veinte 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>		<p>_____</p>	
<p>_____</p>		<p>_____</p> <p>Suministrante</p>	

Elaborado por:gsolis

		<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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 27 de Octubre del 2016		No.Orden:2016503/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
MEDICOMP, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atencion Ambulatoria--COMPRA DE MOBILIARIO CLINICO BASICO	-	-
9	Cada Uno	CAMILLA DE TRANSPORTE DE PACIENTE, CON BARANDALES	\$1,480.00	\$13,320.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$13,320.00
SON: trece mil trescientos veinte 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL M-SERVICIO SOLICITANTE. DIVISION MEDICA. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA- 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				
 Suministrante				

Elaborado por:gsola

**FACTURAR ASI  
TESORERIA HOSPITAL  
NACIONAL SAN JUAN  
DE DIOS SANTA ANA  
FONDO GENERAL**