

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 07 de Noviembre del 2016	No.Orden:2016526/2016
----------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
CASTILLO LANE MEDICAL, S. A. DE C. V.	




CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO BASICO	-	-
1	Cada Uno	MESA GINECOLOGICA	\$640.00	\$640.00
-	-	TOTAL.....	-	\$640.00

SON: **seiscientos cuarenta 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.202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 07 de Noviembre del 2016		No.Orden:2016526/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
CASTILLO LANE MEDICAL, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0201 Atencion Ambulatoria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO BASICO	-	-
1	Cada Uno	MESA GNECOLOGICA	\$640.00	\$640.00
-	-	TOTAL	-	\$640.00
SON: seiscientos cuarenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: MATERNIDAD. FORMA DE ENTREGA: 8 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 G...		
 Suministrante				

Elaborado por: gsd/s

ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA

