

## **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:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 24 de Marzo del 2011</b>		<b>No.Orden:2011137/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
ABCO, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de extractores para el departamento de alimentacion y dietas	-	-
2	Cada Uno	Extractor de citricos	\$575.00	\$1,150.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,150.00
SON: mil ciento cincuenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 24 de Marzo del 2011		No.Orden:2011137/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ABCO, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de extractores para el departamento de alimentacion y dietas	-	-
2	Cada Uno	Extractor de citricos	\$575.00	\$1,150.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,150.00
SON: mil ciento cincuenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA: 4-6 SEMANAS.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
 Jefe UACI		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>FACTURAR:</b>                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS DE SANTA ANA                 </div>		
 DIRECCIÓN		Suministrante		

Elaborado por:gsolts