

## **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>				
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 09 de Junio del 2011</b>		<b>No.Orden:2011279/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABTRONIC, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de reactivo para la determinacion de anticuerpos irregulares en paciente	-	-
6	Cada Uno	Celulas frasco 10 ml. (celulassanguineas para el rastreo de ACS irregulares en pacientes) kit de 3 frascos de 10 ml. incluye: todos los accesorios y consumibles necesarios para la realizacion de las pruebas	\$28.00	\$168.00
-	-	TOTAL.....	-	\$168.00
SON: <b>ciento sesenta y ocho 00/100 dolares</b>				
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	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 09 de Junio del 2011</b>	No.Orden:2011279/2011
----------------	---------------------------------------	-----------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
LABTRONIC, S. A. DE C. V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de reactivo para la determinación de anticuerpos irregulares en paciente	-	-
6	Cada Uno	Celulas frasco 10 ml. (celulas sanguineas para el rastreo de ACS irregulares en pacientes) kit de 3 frascos de 10 ml. incluye: todos los accesorios y consumibles necesarios para la realización de las pruebas	\$28.00	\$168.00
TOTAL.....			-	\$168.00

SON: ciento sesenta y ocho 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL VA-SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE. 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		<b>FACTURAR:</b> TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA
 Suministrante		

Elaborado por:gsolis