


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 12 de Septiembre del 2011		No.Orden:2011426/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
LABYMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de centrifugas para uso de laboratorio clinico y banco de sangre	-	-
3	Cada Uno	Centrifuga de mesa	\$915.00	\$2,745.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,745.00
SON: dos mil setecientos cuarenta y cinco 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 12 de Septiembre del 2011		No.Orden:2011426/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABYMED, S.A. DE C.V.			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de centrifugas para uso de laboratorio clinico y banco de sangre	-	-
3	Cada Uno	Centrifuga de mesa	\$915.00	\$2,745.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,745.00
SON: dos mil setecientos cuarenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA- SERVICIO SOLICITANTE: DIVISION DIAGNOSTICO DE APOYO. FORMA DE ENTREGA: 30 DIAS.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
  Jefe UACI		 DIRECCION		
 Suministrante		 Suministrante		

Elaborado por: gsois