


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:101 |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 04 de Julio del 2012 | | No.Orden:2012241/2012 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| Tienda Médica, S.A. de C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE SILLAS DE RUEDAS PARA LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL | - | - |
| 20 | Cada Uno | Silla de rueda tipo manual para traslado de paciente adulto | \$154.00 | \$3,080.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,080.00 |
| SON: tres mil ochenta 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.101 |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 04 de Julio del 2012 | | No. Orden: 2012241/2012 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | NIT |
| Tienda Médica, S.A. de C.V. | | | |  |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE SILLAS DE RUEDAS PARA LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL | - | - |
| 20 | Cada Uno | Silla de rueda tipo manual para traslado de paciente adulto | \$154.00 | \$3.080.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3.080.00 |
| SON: tres mil ochenta 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL, TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL NA-SERVICIO SOLICITANTE: DMSION MEDICA. FORMA DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE 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:N/A | | | | |
|  Titular o Designado | |  | | |
|  Suministrante | |  | | |

Elaborado por:gsolis

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