

## **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 05 de Septiembre del 2012</b>		<b>No.Orden:2012321/2012</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABYMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de reactivos	-	-
2000	Cada Uno	Prueba para determinacion de tiempo de tromboplastina parcial activado	\$0.85	\$1,700.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,700.00</b>
SON: mil setecientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

[Imprimir](#)  
[Imprimir para LAIP](#)

	<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 05 de Septiembre del 2012</b>	No.Orden:2012321/2012
----------------	--	-----------------------

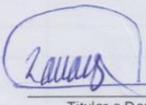
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
LABYMED, S.A. DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atenci3n Hospitalaria-- Compra de reactivos	-	-
2000	Cada U no	Prueba para determinaci3n de tiempo de tromboplastina parcial activado	\$0.85	\$1,700.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,700.00

SON: mil setecientos 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO.- FORMA DE ENTREGA: INMEDIATO.- 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

 Titular o Designado		
 Suministrante		

Elaborado por: gsolis