

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"

							_			
			GOBIER	NO DE EL S	ALV	ADOR				
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana			UNIDAD DE ADQUISICIONES							
		Y CONTRATACIONES INSTITUCIO			NAL	PREVISION NO:202				
UACI del Hospital de Santa Ana			-							
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS										
Lugar y Fecha: Santa Ana 21 de Noviembre del 2014 No.Or						rden:201	4504/2014			
	RAZ	ZON SOCIAL DEL S	SUMINISTRA	ANTE						
MEDICOMP, S.A. DE C.V.										
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION				PRECIO	VALOR			
_	MEDIDA LINEA:0202 Atención HospitalariaCOMPRA DE EQUIPO					NITARIO	TOTAL			
1	Cada Uno	MEDICO Electrocardiografo de tres		\$990.00	\$990.00					
-	-	Electrocardiografo de tres canales TOTAL				-	\$990.00			
SON: novec	ientos novent	a 00/100 dolares								
LUGAR DE E	ENTREGA:ALI	MACEN								
	Titular	o Designado								
					ministran	.to	-			
				Sur	าแบรแสก	ile				

4			GOBIERNO			
Hospita	d Nacional "San	Juan de Dios", Santa Ana	UNDAD			
UACI del Hospital de Santa Ana			Y CONTRATA	TUCIONAL	PREVISIO NO:202	
	0	RDEN DE COMPI	RA DE BIENES	Y SER	/ICIOS	
Lugar y Fech	na:	Santa Ana 21 de N	Noviembre del 201	No.Orden:201450	Orden:2014504/2014	
	R	AZON SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE	NIT	NIT	
		MEDICOMP, S.A.	DE C.V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION			PRECIO	VALOR
	MEDIDA		de COMPRANCE COURSO	UNITARIO	TOTAL	
1	Cada Uno	LINEA:0202 Atención Hospitala Electrocardiografo de tres cana	\$990.00	\$990.0		
-	-	TOTA	+	\$990.0		
SON: noveci	entos noventa	00/100 dolares				
MA SERVICI MORA EN EL ART, 85 LACA	O SOLICITANTE CUMPLIMENTO	S PROPIOS TODO PROVEED :: UNIDAD DE EMERGENCIA, FO D DE SUS OBLIGACIONES, PO CEN	ORMA DE ENTREGA: INME	DIATA - NOTA:	SI EL PROVEEDOR INC	CURRIESE EN
LUGAR DE N	OTIFICACIONE	S:N/A				
		Column Sage	-	FACTUR	4D 481	
	<u>Zaul</u>	DE DESCRIÓN	N D	ESORERÍA IACIONAL E DIOS S	HOSPITAL SAN JUAN IANTA ANA PROPIOS	
	a	No. 1	A.C.I.			
	1	16	A.	Sun	vinistrante	