

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"

		ı			1	
		GOBIERNO DE EL S	ALVA	ADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONE				
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUC		ONAL PREVISION NO:202		
O/ C	or der ricopital de Carità 7 illa	-				
	ORDEN DE COMPI	RA DE BIENES Y SE	RVIC	CIOS		
Lugar y Fecha:	Santa Ana 06 de	Marzo del 2013	No.Or	den:201	3046/2013	
	RAZON SOCIAL DEL	SUMINISTRANTE				
AI	.VARENGA RODRIGUEZ					
CANTIDAD	UNIDAD DE DESCRIPCION			RECIO	VALOR	
_		spitalariaCompra de cable para	UI	NITARIO	TOTAL -	
1	electrocardiografo Cada Uno Cable de paciente para E	CG de 10 derivaciones		\$350.00	\$350.00	
-		AL		-	\$350.00	
SON: trescie	ntos cincuenta 00/100 dolares					
LUCAD DE E	:NTREGA:ALMACEN					
LUGAR DE E	INTREGA.ALIWACEN					
	Titular o Designado				-	
	<u> </u>					
		Su	ministran	te	-	
		30				

			Konous	Die.	105		
			GOBIERNO DE EL	SALVADO	R		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana			UNIDAD DE ADQUISICIONES			T	
UACI del Hospital de Santa Ana			Y CONTRATACIONES INS	TITUCIONAL	IONAL PREVI		
	OF	RDEN DE COMPF	RA DE BIENES Y SER	RVICIOS			
Lugary Fecha: Santa Ana 06 de			Marzo del 2013	del 2013 No.Orden:2013046/2013		6/2013	
	R	AZON SOCIAL DEL SUN	MINISTRANTE	NIT	NIT		
	ALVARE?	NGA RODRIGUEZ, L	ILIANA YAMILETH				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	0. 0.00 March 1000	PREC		VALOR TOTAL	
1	Cada Uno	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Compra de cable para electrocardiografo. Cable de paciente para ECG de 10 derivaciones			350.00	\$350.0	
	-		L			\$350.0	
ART. 85 LAC			DRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA	MULTA POR CAS	DA DIA DE	RETRASO	
LUGAR DE N	OTIFICACIONES	S:N/A					
		TURAR AS	AR ASI				
Thular o Designade			NACION DE DIOS	TESORERÍA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS			
	4	JEFE UACI		uministrante			