

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 N	Il Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana UNIDAD DE ADQUISICIONES			S		PREVISION NO:202 013259/2013 0 VALOR 0 TOTAL -		
				CONTRATACIONES INS	TITUC	CION	AL	
UACI del Hospital de Santa Ana			-					
	ORDI	EN DE COMPF	ra de	BIENES Y SI	ER\	/IC	IOS	
Lugar y Fecha:	Santa Ana 17 de Julio del 2013 No.Oro						den:2013	3259/2013
	RAZ	ZON SOCIAL DEL S	SUMINI	STRANTE				
		MEDICOMP, S.	A. DE	A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION					RECIO NITARIO	
-	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaCOMPRA DE EQUIPO						
4	Cada Uno	Aspirador de secreciones					\$798.50	\$3,194.00
-	-	TOTA	۹L				-	\$3,194.00
SON: tres I	mil ciento nov	enta y cuatro 00/100 dola	ares					
LUGAR DE	ENTREGA:AL	 _MACEN						
<u> </u>								
	Titula	r o Designado						
				S	uminist	trant	e	

Elaborado por:gsolis

			GOBIERNO DI			
Hospita	Nacional "San	Juan de Dios*, Santa Ana	UNDAD DE A			
UACI del Hospital de Santa Ana			Y CONTRATACION	CIONAL	PREVISION NO:202	
	OR	DEN DE COMP	RA DE BIENES Y	SERVI	CIOS	
Lugar y Fecha: Santa Ana 17		e Julio del 2013	Orden:2013259/2013			
	R/A	ZON SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE	NIT		
		MEDICOMP, S.A.	DE C.V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION			PRECIO _N	WALOR TOTAL
4	Cada Uno	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE EQUIPO MEDICO Aspirador de secreciones			\$798.50	\$3,194,00
-		The state of the s	L		-	\$3,194.00
OBSERVACI	ON RECURSO		DOR DEBERA REFLEJAR EN			
MORAENEI		O DE SUS OBLIGACIONES, P.	DE ENTREGA: INMEDIATA - NO ODRA IMPONERSELE EL PAG			
LUGAR DE E	ENTREGA:ALMA	CEN				
LUGAR DE N	OTFICACIONE	S:N/A			1000	
		CONVE 2	W)		NAME OF TAXABLE PARTY.	-
		KAR ASI A HOSPITAI				
	1 green	DIRECC	1 N	iacionai	SAN HIAN	
	Laura	1 13	\$// P	E DIOS	SANTA ANA	1
	Tyl	lar o Designado	- N	ECURSO	S PROPIOS	_1
		11	4			
		V// /24	2.1			
	61	adal we have	S.L.			
	61	edo f		Suminis	trante	