

## **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   |                              |             |
| UACI del Hospital de Santa Ana  |   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |                              |             |
|   |   | PREVISION NO:202  |                              |             |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                      |   |   |                              |             |
| <b>Lugar y Fecha:</b>   | <b>Santa Ana 30 de Octubre del 2013</b> |   | <b>No.Orden:2013386/2013</b> |             |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |   |   |                              |             |
| HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA,S. A DE C.<br>V.                                |   |   |                              |             |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA                        | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO              | VALOR TOTAL |
| -   | -                                       | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS  | -                            | -           |
| 300   | Cada Uno                                | Equipo para presion venosa central con llave de 3 vias escala en cms. y tubos de conexion (completo) empaque individual esteril descartable | \$3.90                       | \$1,170.00  |
| -   | -                                       | <b>TOTAL.....</b>   | -                            | \$1,170.00  |
| SON: mil ciento setenta 00/100 dolares  |   |   |                              |             |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN  |   |   |                              |             |
|   |   |   |                              |             |
|   |   |   |                              |             |
| _____<br>Titular o Designado  |   | _____   |                              |             |
| _____   |   | _____<br>Suministrante  |                              |             |

Elaborado por:gsolis

|   |                  | <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  |          |            |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |                  |   |          |            |
| Lugar y Fecha:  |                  | Santa Ana 30 de Octubre del 2013  |          |            |
|   |                  | No. Orden:2013386/2013  |          |            |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |                  |   | NIT      |            |
| HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA,S. A DE C. V.   |                  |   |          |            |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR      |
|   |                  |   | UNITARIO | TOTAL      |
| -   | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS  | -        | -          |
| 300   | Cada Uno         | Equipo para presion venosa central con llave de 3 vias escala en cms. y tubos de conexion (completo) empaque individual esterin descartable | \$3.90   | \$1,170.00 |
| -   | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -        | \$1,170.00 |
| SON: mil ciento setenta 00/100 dolares  |                  |   |          |            |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL M.A. SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- |                  |   |          |            |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN  |                  |   |          |            |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA  |                  |   |          |            |
| <br>Titular o Designado   |                  | <br>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS<br>DIRECCION   |          |            |
| <br>Suministrante   |                  | <br>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS<br>U.A.C.I.  |          |            |
|   |                  |   |          |            |

Priscilla hernandez@herwald.com

Elaborado por: gzois