

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	acional "San Ju	uan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES							
UACI del Hospital de Santa Ana			Y CONTRATACIONES INSTITUCION				ION	AL	PREVISION NO:202	
Ü,	ACI dei nospila	il de Santa Ana	-							
	ORD	EN DE COMPR	RA DE	BIENE	S Y SE	ERV	′lC	IOS		
Lugar y Fecha: Santa Ana 14 de Noviembre del 2013 No.0							Orden:2013423/2013			
	RAZ	ON SOCIAL DEL S	SUMINI	STRANTE						
		INSELCA, S. A	. DE C	. V.						
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION						RECIO	VALOR	
_	MEDIDA -	LINEA:0202 Atención HospitalariaCOMPRA DE SILLAS DE					UN	IITARIO -	TOTAL -	
7	Cada Uno	FIBRA DE VIDRIO PARA CONSULTA EXTERNA Modulo de cinco sillas						\$363.50	\$2,544.50	
-	-	TOTAL						-	\$2,544.50	
		cuarenta y cuatro 50/100	0 dolares							
LUGAR DE	ENTREGA:AL	.MACEN								
	Titula	r o Designado		-						
					Su	ministr	rante		,	

Elaborado por:gsolis

			GOBIERNO DE EI			
Hospita	l Nacional "San .	Juan de Dios*, Santa Ana	UNIDAD DE ADQU	s		
		Market St.	Y CONTRATACIONES I	IONAL	PREVISION NO:202	
	UACI del Hospi	tal de Santa Ana				
	OF	RDEN DE COMPI	RA DE BIENES Y SE	RVIC	cios	
Lugar y Fech	sa:	Santa Ana 14 de N	loviembre del 2013	Orden:2013423/2013		
	R	AZON SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE	NIT		
		INSELCA, S. A. I	DE C. V.			
	UNIDAD DE			PRECIO	VALOR	
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION		UNITARIO	TOTAL	
		LINEA 0202 Atención Hospitala MDRIO PARA CONSULTA EXT)E	-		
7	Cada Uno	Modulo de cinco sillas	\$363.50	\$2,544.50		
	-	TOTA	-	\$2,544.50		
	O SOLICITANTI CUMPLIMIENTO		OR DEBERA REFLEJAR EN SU FAC DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES NO DRA IMPONERSELE EL PAGO DE UI			
LUGAR DE E	NTREGA:ALMA	CEN				
LUGAR DE N NUMERO DE	OTIFICACIONE TEL. 2226-331	S:HOSPITAL: FINAL CALLE DR 17	FEDERICO PENADO SALIDAD A SA	N SALVA	OOR USULUTAN; C	ONTRATISTA:
(2auruf	DIRECCIÓN	TESO:	ONAL IOS S	AR ASI HOSPITAL SAN JUAN ANTA ANA PROPIOS	
	C	JEFE A.C.	- 000	Sumini	strante	