






## **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 Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
UACI del Hospital de Santa Ana				PREVISION NO 302
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 27 de Octubre del 2017		No. Orden: 2017421/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.				<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 15px;"></div>
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atencion Hospitalaria...COMPRA DE INSUMOS MEDICOS		
80	Cada Uno	GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y/O ELECTROCAUTERIO, FRASCO 8 ONZAS	\$7.50	\$600.00
350	Cada Uno	CATGUT CROMCO N° 2/0, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$0.85	\$297.50
600	Cada Uno	SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$0.55	\$330.00
100	Cada Uno	SEDA NEGRA TRENZADA 1, SIN AGUJA, LONGITUD (70-90)cm PAQUETE DE 10 HEBRAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$3.00	\$300.00
150	Cada Uno	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 3/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$0.95	\$142.50
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,670.00</b>
SON mil seiscientos setenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 6 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.-				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular e Designado		 		
 Suministrante		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">                     FACTURAR ASI                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS SANTA ANA                      FONDO GENERAL                 </div>		

Elaborado por: gms

		<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		
		PREVISIÓN NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 27 de Octubre del 2017</b>		<b>No.Orden:2017421/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS	-	-
80	Cada Uno	GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y/O ELECTROCAUTERIO, FRASCO 8 ONZAS.	\$7.50	\$600.00
350	Cada Uno	CATGUT CROMICO N° 2/0, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$0.85	\$297.50
600	Cada Uno	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$0.55	\$330.00
100	Cada Uno	SEDA NEGRA TRENZADA 1, SIN AGUJA, LONGITUD (75-90)cm PAQUETE DE 10 HEBRAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$3.00	\$300.00
150	Cada Uno	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 3/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	\$0.95	\$142.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,670.00
SON: mil seiscientos setenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis