

## **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>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 23 de Noviembre del 2017	No.Orden:2017476/2017	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.			<input type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE INSUMOS PARA BANCO DE SANGRE	-	-
2144	Cada Uno	BOLSA CUADRUPLE DE PLASTICO FLEXIBLE, ESQUINAS REDONDEADAS PARA RECOLECCION DE SANGRE, CON ANTICOAGULANTE CPDA-1, CON AGUJA INVOLABLE, SILICONEADA DE PARED ULTRA DELGADA, CALIBRE 16 G X 1 1/2 PULGADAS, TUBULADURAS CODIFICADAS, CON BOLSA SATELITE.	\$14.99	\$32,138.56
<b>TOTAL</b>			-	\$32,138.56
SON: treinta y dos mil ciento treinta y ocho 56/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE, FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABLES - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE 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: LMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: DEBERA PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACION JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Y NOTA DEL BANCO A ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NUMERO DE CUENTA.				
 Titular Designado		 DIRECCION HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA		
 Suministrante		 FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		

Elaborado por: gsoja

		<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 23 de Noviembre del 2017</b>		<b>No.Orden:2017476/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS PARA BANCO DE SANGRE	-	-
2144	Cada Uno	BOLSA CUADRUPLE DE PLASTICO FLEXIBLE, ESQUINAS REDONDEADAS PARA RECOLECCION DE SANGRE, CON ANTICOAGULANTE CPDA-1, CON AGUJA INVOLABLE, SILICONEADA DE PARED ULTRA DELGADA, CALIBRE 16 G x 1 1/2 PULGADAS, TUBULADURAS CODIFICADAS, CON BOLSA SATELITE.	\$14.99	\$32,138.56
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$32,138.56
SON: treinta y dos mil ciento treinta y ocho 56/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE 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:DEBERA PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACION JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA A NOTA DEL BANCO A ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NOMBRE DE CUENTA.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis