

## **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		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 17 de Diciembre del 2020		No.Orden:2020379/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SINFINITO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.				<input type="text"/>
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--EQUIPO QUE SERA UTILIZARA PARA LA IMPLEMENTACION DE UNIDOSIS DE MEDICAMENTOS	-	-
1	Cada Uno	CABINA DE FLUJO LAMNAR HORIZONTAL	\$11,000.00	\$11,000.00
TOTAL.....			-	\$11,000.00
SON: once mil 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - 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: 3-7 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:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 Suministrante		
FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS				

Elaborado por: gtois

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 17 de Diciembre del 2020</b>	<b>No.Orden:2020379/2020</b>
-----------------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
8INFINITO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--EQUIPO QUE SERA UTILIZARA PARA LA IMPLEMENTACION DE UNIDOSIS DE MEDICAMENTOS	-	-
1	Cada Uno	CABINA DE FLUJO LAMINAR HORIZONTAL	\$11,000.00	\$11,000.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$11,000.00

SON: **once mil 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante