

## **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<br>NO:202 |
| UACI del Hospital de Santa Ana                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                     |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                |   |                              |
|----------------|---|------------------------------|
| Lugar y Fecha: | <b>Santa Ana 27 de Noviembre del 2014</b> | <b>No.Orden:2014549/2014</b> |
|----------------|---|------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>      |  |
| NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR      |
|----------|------------------|---|----------|------------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--compra de insumos medicos                         | -        | -          |
| 2000     | Cada Uno         | Guantes de latex para examen talla M descartable, caja dispensadora de 100 unidades | \$3.40   | \$6,800.00 |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$6,800.00 |

SON: seis mil ochocientos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacen

|                           |  |                     |  |
|---------------------------|--|---------------------|--|
| <hr/> Titular o Designado |  | <hr/>               |  |
| <hr/>                     |  | <hr/> Suministrante |  |

|   |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |          |                       |
|--|------------------|--|----------|-----------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana  |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |          | PREVISION<br>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 27 de Noviembre del 2014   |          | No Orden:2014549/2014 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |                  |  |          | <b>NIT</b>            |
| NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR   |                  |  |          |                       |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR                 |
|  |                  |  | UNITARIO | TOTAL                 |
| -  | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-compra de insumos medicos   | -        | -                     |
| 2000   | Cada Uno         | Guantes de latex para examen talla M descartable, caja dispensadora de 100 unidades  | \$3.40   | \$6,800.00            |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -        | \$6,800.00            |
| SON: seis mil ochocientos 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: 2-4 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   |                  |  |          |                       |
| <br>Titular o Designado   |                  | <br> |          |                       |
|  |                  | <br>Suministrante  |          |                       |

Elaborado por:gsolis