


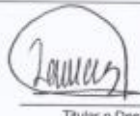



VERSIÓN PÚBLICA

“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 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 | | | | |
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 17 de Abril del 2015 | | No.Orden:2015136/2015 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| MEDICOMP, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO | - | - |
| 1 | Cada Uno | Ventilador de transporte adulto y pediátrico para uso en ambulancia | \$11,875.00 | \$11,875.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$11,875.00 |
| SON: once mil ochocientos setenta y cinco 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Titular o Designado | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| | | Suministrante | | |

Elaborado por:gsolis

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|-----------|---|-------------|-------------------------|
| 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 | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 17 de Abril del 2015 | | No. Orden: 2015136/2015 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | NIT |
| MEDICOMP, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA.0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE EQUIPO MEDICO | - | - |
| 1 | Cada Uno | Ventilador de transporte adulto y pediatrico para uso en ambulancia | \$11,875.00 | \$11,875.00 |
| - | - | TOTAL | - | \$11,875.00 |
| SON: once mil ochocientos setenta y cinco 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: DIVISION MEDICA. FORMA DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA | | | | |
|  Titular o Designado | |  | | |
|  Suministrante | |  | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div> | | | | |

Elaborado por: gsois