

## **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:	<b>Santa Ana 17 de Abril del 2015</b>		<b>No.Orden:2015136/2015</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
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: <b>once mil ochocientos setenta y cinco 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<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 17 de Abril del 2015		
		No. Orden: 2015136/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MEDICOMP, S.A. DE C.V.			<span style="background-color: yellow;">                    </span>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR 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
-	-	<b>TOTAL</b> .....	-	\$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 INCURRE 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		 DIRECCION		
 Suministrante		 JEFE U.A.C.I.		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     FACTURAR ASI                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS SANTA ANA                      RECURSOS PROPIOS                 </div>				

Elaborado por: gsois