

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				28	
Hospital Na	cional Psiquiátrico "D	r. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES					
			Y CONTRATACIONES I	CIONAL		PREVISIÓN NO:		
	UACI del Hospital P	'siquiatrico	-	-				
	ORD	EN DE COMPRA	DE BIENES Y SER	VICIO	os			
Lugar y Fecha:		San Salvador 17 de	Octubre del 2019 No.Orden:4:			451/	2019	
	RAZO	N SOCIAL DEL SUMINI	STRANTE	NIT				
		AND THE RESIDENCE OF THE PARTY	EDORES DE BIENES Y CAPITAL VARIABLE.					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION		PRECIO UNITARIO			VALOR TOTAL	
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulate EN ESTE HOSPITAL.	oria-INSUMO MEDICO PARA USO	- UNITARIO			-	
27	Cada Uno	COD.70402067 BOQUILLA CO FUTUREMED AMERICA, MOD	DN FILTRO ADULTO, MARCA DELO 39 NA.	\$3.00		-	\$81.00	
-	-			-			\$81.00	
SON: ochenta y	un 00/100 dolares							
ORDEN E IMPOS	O DE LAS OBLIGACI SICIÓN DE MULTA PO	ONES POR CAUSAS IMPUTAR	TREGA: 8 DIAS HABILES DESPUES BLES AL SUMINISTRANTE PUEDEI ONFORME AL ART. 85 DE LA LACA	VOCASI	ONAR ANI II A	CIÓN	DE ESTA LICDA.	
LUGAR DE ENTE	REGA:ALMACEN GEN	VERAL						
LUGAR DE NOTI	FICACIONES:							
	Titular o Dec	Signado El Salvado.		Journal Association of the Control o				
Edin Reni Velorgas								

Elaborado por:yelitze

GOPROSER S.A. DE C.V.

Suministrante

44			GOBIERNO DE EL SALVADOR				
Hospital Na	acional Psiquiátrico "[Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE AI				
	UACI del Hospital F	Psiquiatrico	Y CONTRATACION	IONAL	PREVISIÓN NO:		
	ORE	DEN DE COMPRA	DE BIENES Y SE	RVICIO	S		
Lugary Fecha: San Salvador 17 do			e Octubre del 2019 No.Or			Orden:451/2019	
	RAZO	ON SOCIAL DEL SUMIN	STRANTE NIT				
CONSULTO		ADOS PROVEEDORI ANONIMA DE CAPI	ES DE BIENES Y SER' ITAL VARIABLE.	VICIOS,	06143005141025		
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION			ECIO	VALOR	
-	MEDIDA -	LINEA:0201 Atención Ambulato ESTE HOSPITAL.	riaINSUMO MEDICO PARA USO	_	TARIO -	TOTAL -	
27	Cada Uno	COD.70402067 BOQUILLA CO FUTUREMED AMERICA, MOD	7 BOQUILLA CON FILTRO ADULTO, MARCA			\$81.0	
-	-		OTAL		-	\$81.0	
DE LAS OBLIGAC	CRÉDITO, ESPECIFI HONES POR CAUSA A DÍA DE RETRASO	S IMPUTABLES AL SUMINISTRA	REGA: 8 DIAS HABILES DESPUES NTE PUEDEN OCASIONAR ANUL LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: L	ACIÓN DE ES	STA OR DEN E	IMPOSICIÓN DE	
LUGAR DE ENTR	EGA:ALMACEN GEN	ERAL					
LUGAR DE NOTIF	FICACIONES:						
	Titular o De	esignado					
				Suministra	inte		

Elaborado por:yelitze