

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 16 de Marzo del 2011		No.Orden:2011082/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
MEDICOMP, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Pago por arrendamiento de equipo medico	-	-
10	Cada Uno	Renta de Electroencefalografo digital 16 canales , para un periodo de 10 meses	\$755.51	\$7,555.10
-	-	TOTAL.....	-	\$7,555.10
SON: siete mil quinientos cincuenta y cinco 10/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Division Medica				
_____ 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 16 de Marzo del 2011		No.Orden:2011082/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MEDICOMP, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Pago por arrendamiento de equipo medico	-	-
10	Cada Uno	Renta de Electroencefalografo digital 16 canales , para un periodo de 10 meses	\$755.51	\$7,555.10
-	-	TOTAL.....	-	\$7,555.10
SON: siete mil quinientos cincuenta y cinco 10/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: DIVISION MEDICA.				
LUGAR DE ENTREGA:Division Medica				
 Jefe UACI		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> FACTURAR: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA </div>		
 Suministrante				

Elaborado por: gsolis