

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 24 de Marzo del 2011 | | No.Orden:2011137/2011 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| ABCO, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de extractores para el departamento de alimentacion y dietas | - | - |
| 2 | Cada Uno | Extractor de citricos | \$575.00 | \$1,150.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,150.00 |
| SON: mil ciento cincuenta 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 | | |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | PREVISION NO:202 | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 24 de Marzo del 2011 | | |
| | | No.Orden:2011137/2011 | | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| ABCO, S.A. DE C.V. | | | [REDACTED] | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de extractores para el departamento de alimentacion y dietas | - | - |
| 2 | Cada Uno | Extractor de citricos | \$575.00 | \$1,150.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,150.00 |
| SON: mil ciento cincuenta 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA: 4-6 SEMANAS.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:Almacen | | | | |
| 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> | | |
| DIRECCIÓN | | Suministrante | | |

Elaborado por:gsolts