

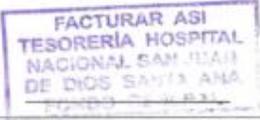
VERSIÓN PÚBLICA

“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:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 14 de Marzo del 2013		No.Orden:2013068/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
MARIO LUIS ALABI RAMOS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--0202 ATENCION HOSPITALARIA.- COMPRA DE COLCHONES PARA DIERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL	-	-
100	Cada Uno	COLCHON	\$164.00	\$16,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$16,400.00
SON: dieciseis mil cuatrocientos 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.201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 14 de Marzo del 2013		No.Orden:2013068/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
MARIO LUIS ALABI RAMOS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0201 Atención Ambulatoria-0202 ATENCION HOSPITALARIA -	-	-
100	Cada Uno	COMPRA DE COLCHONES PARA DIERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL	\$164.00	\$16,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$16,400.00
SON: dieciseis mil cuatrocientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE. DMSION MEDICA. FORMA DE ENTREGA: 45 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE 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				

Elaborado por: gvoia