

## **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:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 27 de Junio del 2013</b>		<b>No.Orden:2013219/2013</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS	-	-
21850	Cada Uno	Jeringa de 20 ml con adaptador luer lock sin aguja descartable empaque individual esteril	\$0.12	\$2,622.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,622.00</b>
SON: dos mil seiscientos veintidos 00/100 dolares				
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.201		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 27 de Junio del 2013		
		No.Orden: 2013219/2013		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria-COMPRÁ DE INSUMOS MEDICOS	-	-
21850	Cada Uno	Jeringa de 20 ml con adaptador luer lock sin aguja descartable empaque individual estéril	\$0.12	\$2.622.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2.622.00
SON: dos mil seiscientos veintidos 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RTENCION DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADORA CIENTIFICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA:1-8 DIAS HABILES. - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE 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		 <b>FACTURAR ASI</b> <b>TESORERIA HOSPITAL</b> <b>NACIONAL SAN JUAN</b> <b>DE DIOS SANTA ANA</b> <b>FONDO GENERAL</b>		
 Suministrante				

Elaborado por: gsoja