

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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION No:
UACI del Hospital Psiquiátrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
Lugar y Fecha:		San Salvador 12 de Abril del 2011		No.Orden:74/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA REALIZAR EXAMENES CLINICOS A PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	INDOL+ORTININA+MOVILIDAD(MIO MEDIUM), MARCA: IMEDIA, VENCIMIENTO: 3 AÑOS	\$200.00	\$200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$200.00
SON: doscientos 00/100 dólares				
OBSERVACION: CREDITO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL, ESPECIFICO DE GASTO: 54107, ENTREGA:14/04/2011.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
 Jefe UACI		 _____		
_____		_____		

Elaborado por lcastor

ORIGINAL: Unidad Financiera Institucional (U.F.I.)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 12 ABR 2011

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Salvador 12 de Abril del 2011		No.Orden:74/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.			06142901071080	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA REALIZAR EXAMENES CLINICOS A PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	INDOL+ORTININA+MOVILIDAD(MIO MEDIUM), MARCA: IMEDIA, VENCIMIENTO: 3 AÑOS	\$200.00	\$200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$200.00
SON: doscientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL, ESPECIFICO DE GASTO: 54107, ENTREGA:14/04/2011.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:lcator