

## **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:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 26 de Octubre del 2015</b>	<b>No.Orden:2015411/2015</b>
----------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO INFORMATICO	-	-
1	Cada Uno	IMPRESSOR LASER PARA IMPRESION BLANCO Y NEGRO	\$550.00	\$550.00
-	-	TOTAL.....	-	\$550.00

SON: **quinientos cincuenta 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		
UACI del Hospital de Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO-202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 26 de Octubre del 2015		
		No. Orden: 2015411/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- COMPRA DE EQUIPO INFORMATICO	-	-
1	Cada Uno	IMPRESSOR LASER PARA IMPRESION BLANCO Y NEGRO	\$550.00	\$550.00
-	-	<b>TOTAL</b>	-	\$550.00
SON: quinientos cincuenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE 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: N/A				
 Titular o Designado				
 Suministrante				
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS</b> </div>				

Elaborado por: goltz