


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 20 de Mayo del 2011		No.Orden:2011231/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de impresor para el departamento de Almacen	-	-
1	Cada Uno	Impresor multifuncion laser (impresor, scanner, fotocopiadora)	\$125.00	\$125.00
-	-	TOTAL.....	-	\$125.00
SON: ciento veinticinco 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 20 de Mayo del 2011	No. Orden:2011231/2011
----------------	-------------------------------	------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de impresor para el departamento de Almacen	-	-
1	Cada Uno	Impresor multifuncion laser (impresor, scanner, fotocopiadora)	\$125.00	\$125.00
TOTAL.....			-	\$125.00

SON: ciento veinticinco 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA- SERVICIO SOLICITANTE: ALMACEN. 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 DÍA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP

LUGAR DE ENTREGA:Almacen

  Jefe UACI	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; color: blue; font-weight: bold;"> FACTURAR ASI: Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios Santa Ana FONDOS PROPIOS </div>
  Suministrante	

Elaborado por: gsois