

## **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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 27 de Septiembre del 2011</b>		<b>No.Orden:2011474/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de impresora para departamento de UF1	-	-
1	Cada Uno	Impresor laser para impresion blanco y negro (HP laser Jet P2055DN)	\$378.00	\$378.00
-	-	TOTAL.....	-	\$378.00
SON: <b>trescientos setenta y ocho 00/100 dolares</b>				
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:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		No. Orden:2011474/2011		
Santa Ana 27 de Septiembre del 2011				
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de impresora para departamento de UFI	-	-
1	Cada Uno	Impresor laser para impresion blanco y negro (HP laser Jet P2055DN)	\$378.00	\$378.00
<b>TOTAL.....</b>			-	\$378.00
SON: trescientos setenta y ocho 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE:UFI. 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		  Suministrante		
<b>FACTURAR ASI:</b> Tesoreria Hospital Nacional San Juan de Dios Santa Ana <b>FONDOS PROPIOS</b>				

Elaborado por:gsolis