

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 15 de Febrero del 2012		No.Orden:2012025/2012	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
A.P.K. INC., S.A. de C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Pago por prestacion de servicios	-	-
1	Cada Uno	Mano de obra, edificacion local banco de leche	\$5,980.00	\$5,980.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,980.00
SON: cinco mil novecientos ochenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Mantenimiento				
_____ 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 15 de Febrero del 2012		
		No.Orden:2012025/2012		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
A.P.K. INC., S.A. de C.V.			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Pago por prestación de servicios	-	-
1	Cada Uno	Mano de obra, edificación local banco de leche	\$5,980.00	\$5,980.00
-	-	TOTAL	-	\$5,980.00
SON: cinco mil novecientos ochenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE:MANTENIMIENTO.-				
LUGAR DE ENTREGA:Mantenimiento				
 Jefe UACI		 Suministrante		
 DIRECCIÓN		 Suministrante		

**FACTURAR A:
TESORERIA HOSPITAL
NACIONAL SAN JUAN
DE DIOS SANTA ANA
RECURSOS PROPIOS**

Elaborado por:gsols