

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 21 de Noviembre del 2014	No.Orden:2014501/2014
----------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
MARIO LUIS ALABI RAMOS	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO	-	-
2	Cada Uno	Monitor de signos vitales	\$3,187.00	\$6,374.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,374.00

SON: seis mil trescientos setenta y cuatro 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>		<p>_____</p>	
<p>_____</p>		<p>_____</p> <p>Suministrante</p>	

		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 21 de Noviembre del 2014		
		No.Orden:2014501/2014		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MARIO LUIS ALABI RAMOS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO	-	-
2	Cada Uno	Monitor de signos vitales	\$3,187.00	\$6,374.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,374.00
SON: seis mil trescientos setenta y cuatro 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: DMSION MEDICA. FORMA DE ENTREGA: 15 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.-				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular o Designado		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>		
 Suministrante				