

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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 19 de Abril del 2013		No.Orden:2013135/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
ARTES GRAFICAS DE CENTRO AMERICA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
5	Cada Uno	Mantenimiento preventivo y correctivo a maquina duplicadora RZ220 los cuales se realizaran bimensualmente a partir de Abril, Junio, Agosto, Octubre y Diciembre	\$92.00	\$460.00
-	-	TOTAL.....	-	\$460.00
SON: cuatrocientos sesenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:MIMEOGRAFO				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		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 19 de Abril del 2013		No. Orden:2013135/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
ARTES GRAFICAS DE CENTRO AMERICA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
5	Cada Uno	Mantenimiento preventivo y correctivo a maquina duplicadora RZZ20 los cuales se realizaran bimensualmente a partir de Abril, Junio, Agosto, Octubre y Diciembre	\$92.00	\$460.00
-	-	TOTAL.....	-	\$460.00
SON: cuatrocientos sesenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: MMEOGRAFO -				
LUGAR DE ENTREGA: MMEOGRAFO				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
 Titular o Designado ANA		 DIRECCION		
 Jefe UACI		 UACI		
		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
		Suministrante		

Elaborado por: gpa08