

## **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	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 05 de Junio del 2015</b>	<b>No.Orden:2015223/2015</b>
----------------	---------------------------------------	------------------------------

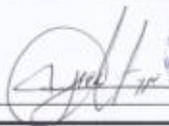
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Mantenimiento correctivo a maquina duplicadora Riso en mimeografo	\$525.00	\$525.00
-	-	TOTAL.....	-	\$525.00

SON: <b>quinientos veinticinco 00/100 dolares</b>
LUGAR DE ENTREGA:MIMEOGRAFO

_____	_____
Titular o Designado	_____
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por:gsolis

		<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:		Santa Ana 05 de Junio del 2015		No. Orden: 2015223/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Mantenimiento correctivo a maquina duplicadora Riso en mimeografo	\$525.00	\$525.00
-	-	<b>TOTAL</b> .....	-	\$525.00
SON: quinientos veinticinco 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		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA		
 Suministrante		 JEFE U.A.C.I.		
		 FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		

Elaborado por: gsh