MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.

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 06 de Febrero del 2014	No.Orden:201422/2014

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
SIEMENS, S.A.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	D E S C R I P C I O N	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
4	Cada Uno	Mantenimiento preventivo y correctivo de ultrasonografia marca: Siemens Modelo Sonoline G20 los cuales se realizaran trimestralmente (Marzo; Junio, Septiembre y Diciembre)	$352.56	$1,410.24
-	-	TOTAL.....	-	$1,410.24

SON: **mil cuatrocientos diez 24/100 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	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 06 de Febrero del 2014	No.Orden:201422/2014

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
SIEMENS, S.A.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
4	Cada Uno	Mantenimiento preventivo y correctivo de ultrasonografia marca: Siemens Modelo Sonoline G20 los cuales se realizaran trimestralmente (Marzo; Junio, Septiembre y Diciembre)	$352.56	$1,410.24
-	-	TOTAL.....	-	$1,410.24

SON: **mil cuatrocientos diez 24/100 dolares**

OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL N/A.- SERVICIO SOLICITANTE:MANTENIMIENTO.

LUGAR DE ENTREGA:MANTENIMIENTO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

Titular o Designado	FACTURAR ASI TESORERÍA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS
JEFE U.A.C.I.	Suministrante

Elaborado por:golis