



## **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 01 de Septiembre del 2015</b>		<b>No.Orden:2015316/2015</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
VILLEDA ESCAMILLA, ANA SOFIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--prestacion de servicios	-	-
5	Cada Uno	Prestacion de servicios profesionales especificamente para el banco de sangre a partir del mes de Agosto hasta diciembre del 2015	\$150.00	\$750.00
-	-	TOTAL.....	-	\$750.00
SON: <b>setecientos cincuenta 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA: BANCO DE SANGRE				
_____		_____		
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 01 de Septiembre del 2015		No.Orden:2015316/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
VILLEDA ESCAMILLA, ANA SOFIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA0202 Atención Hospitalaria -prestacion de servicios	-	-
5	Cada Uno	Prestacion de servicios profesionales especificamente para el banco de sangre a partir del mes de Agosto hasta diciembre del 2015	\$150.00	\$750.00
<b>TOTAL</b> .....			-	\$750.00
SON setecientos cincuenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE -				
LUGAR DE ENTREGA: BANCO DE SANGRE				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
  Titular o Designado		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;">                     FACTURAR A:                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS SANTA ANA                      RECURSOS PROPIOS                 </div>		
  Suministrante				

Elaborado por: gcb/s