

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 08 de Marzo del 2016		No.Orden:201673/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DIRECCION GENERAL DE TESORERIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	REFRENDA DE TARJETAS DE CIRCULACION DE VEHICULOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA	\$860.25	\$860.25
-	-	TOTAL.....	-	\$860.25
SON: ochocientos sesenta 25/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRANSPORTE				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

		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 08 de Marzo del 2016		No.Orden:201673/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DIRECCION GENERAL DE TESORERIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	REFRENDA DE TARJETAS DE CIRCULACION DE VEHICULOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA	\$860.25	\$860.25
-	-	TOTAL.....	-	\$860.25
SON: ochocientos sesenta 25/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS: SERVICIO SOLICITANTE: TRANSPORTE FORMA DE ENTREGA INMEDIATA.				
LUGAR DE ENTREGA:TRANSPORTE				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
 Titular o Designado				
 Suministrante				
				

Elaborado por:gsolis