



## **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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 04 de Noviembre del 2011</b>		<b>No.Orden:2011510/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
AMANDA ISABEL VALLES RAMOS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de productos alimenticios	-	-
37800	Cada Uno	Pan frances peso de 30 grs.s tipo bollo	\$0.06	\$2,268.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,268.00
SON: <b>dos mil doscientos sesenta y ocho 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ 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 04 de Noviembre del 2011		No.Orden:2011510/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
AMANDA ISABEL VALLES RAMOS				[REDACTED]
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Compra de productos alimenticios	-	-
37800	Cada Uno	Pan frances peso de 30 grs.s tipo bollo	\$0.06	\$2,268.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,268.00</b>
SON: dos mil doscientos sesenta y ocho 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS FORMA DE ENTREGA: SEGUN NECESIDAD.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
 Jefe UACI		 <b>FACTURAR:</b> TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA		
 Suministrante		 Suministrante		

Elaborado por: gsolis