

## **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	
		-	

<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>
--

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 11 de Julio del 2014</b>	<b>No.Orden:2014308/2014</b>
----------------	---------------------------------------	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de Alfa Feto Proteina (AFP) a paciente Maria Elena Aleman Cazun	\$35.00	\$35.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$35.00

SON: treinta y cinco 00/100 dolares
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:gsolis

		<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:		Santa Ana 11 de Julio del 2014		
		No. Orden: 2014308/2014		
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de Alfa Feto Proteina (AFP) a paciente Maria Elena Aleman Casun	\$35.00	\$35.00
-	-	<b>TOTAL</b> .....	-	\$35.00
SON: treinta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.-SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
 Titular o Designado		 <b>FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS</b>		
 Suministrante		 Suministrante		

*Elaborado por: gmfra*