






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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 20 de Febrero del 2017		No.Orden:201733/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
VILLEDA ESCAMILLA, ANA SOFIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
12	Cada Uno	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, ESPECIFICAMENTE PARA EL BANCO DE SANGRE, COMPRENDIDO DEL 01/01/2017 AL 31/12/2017	\$300.00	\$3,600.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,600.00
SON: tres mil seiscientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA: BANCO DE SANGRE				
_____ 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 20 de Febrero del 2017		No.Orden:201733/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
VILLEDA ESCAMILLA, ANA SOFIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
12	Cada Uno	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, ESPECIFICAMENTE PARA EL BANCO DE SANGRE, COMPRENDIDO DEL 01/01/2017 AL 31/12/2017	\$300.00	\$3.600.00
-	-	TOTAL	-	\$3.600.00
SON: tres mil seiscientos 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				
 Suministrante				
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>				

Elaborado por: gmls