

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:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 15 de Junio del 2017		No.Orden:2017176/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA-0201 Atención Ambulatoria -PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	SERVICIO DE COLOCACION DE SUTURE ANCHOR FASTAK	\$180.00	\$360.00
TOTAL.....			-	\$360.00
SON: trescientos sesenta 00/100 dolares				
OBSERVACION FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL NA.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular o Designado		 DIRECCION		
 Suministrante		 Suministrante		

Elaborado por: gsofz

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIO N NO:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 15 de Junio del 2017		No.Orden:2017176/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	SERVICIO DE COLOCACION DE SUTURE ANCHOR FASTAK II	\$180.00	\$360.00
-	-	TOTAL.....	-	\$360.00
SON: trescientos sesenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		