

## **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>				
<b>Lugar y Fecha:</b>		<b>Santa Ana 20 de Septiembre del 2017</b>		No.Orden.2017330/2017
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			(UNITARIO)	TOTAL
		LINEA.0202 Atencion Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS		
1	Cada Uno	M.A.P.A. A PACIENTE JOSE OSMIN MENDOZA	\$65.00	\$65.00
		<b>TOTAL</b> .....		\$65.00
SON: sesenta y cinco 06/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular o Designado		  Suministrante		

Elaborado por: gollis

[Imprimir](#)  
[Imprimir para LAIP](#)

		<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 20 de Septiembre del 2017</b>		<b>No.Orden:2017330/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	M.A.P.A. A PACIENTE JOSE OSMIN MENDOZA	\$65.00	\$65.00
-	-	TOTAL.....	-	\$65.00
SON: <b>sesenta y cinco 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis