

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		PREVISIÓN NO.202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 16 de Mayo del 2018		No.Orden:2018210/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS			<input type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA 0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MOBILIARIO		
1	Cada Uno	SILLA ERGONOMICA SEMI EJECUTIVA CON BRAZOS	\$95.00	\$95.00
		TOTAL		\$95.00
SON: noventa y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: CONSULTA EXTERNA.-				
LUGAR DE ENTREGA:ALMCEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 DIRECCION HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA		
 Suministrante		 JEFE U.A.C.I.		

Elaborado por: gsdh

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 16 de Mayo del 2018		No.Orden:2018210/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
MAX GEOVANNI FLORES LEMUS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MOBILIARIO	-	-
1	Cada Uno	SILLA ERGONOMICA SEMI EJECUTIVA CON BRAZOS	\$95.00	\$95.00
-	-	TOTAL.....	-	\$95.00
SON: noventa y cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis