

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 Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO-202
UACI del Hospital de Santa Ana				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 18 de Diciembre del 2018		No.Orden:2018753/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LAWRENCE ALBERTO BRIZUELA OSORIO			XXXXXXXXXX	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION *	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA-0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO SUPERIOR (ESOFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA) A PACIENTE KEVIN FRANCISCO SANCHEZ GARCIA	\$100.00	\$100.00
-	-	TOTAL	-	\$100.00
SON cien 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 Suministrante		

Elaborado por: guals

		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 18 de Diciembre del 2018		No.Orden:2018753/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
LAWRENCE ALBERTO BRIZUELA OSORIO				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO SUPERIOR (ESOFAGO-GASTRO--DUODENOSCOPIA) A PACIENTE KEVIN FRANCISCO SANCHEZ GARCIA	\$100.00	\$100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$100.00
SON: cien 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis