

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:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 15 de Abril del 2015		No.Orden:2015132/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
HERNANDEZ CASTRO, ROBERTO CARLOS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	-	-
10	Cada Uno	Prestacion de servicios profesionales especificamente para el banco de sangre de Marzo hasta diciembre de 2015	\$175.00	\$1,750.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,750.00
SON: mil setecientos cincuenta 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 15 de Abril del 2015		No. Orden:2015132/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
HERNANDEZ CASTRO, ROBERTO CARLOS				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	-	-
10	Cada Uho	Prestacion de servicios profesionales especificamente para el banco de sangre de Marzo hasta diciembre de 2015	\$175.00	\$1,750.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,750.00
SON: mil setecientos cincuenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA.- SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE.-				
LUGAR DE ENTREGA: BANCO DE SANGRE				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: NA				
 Titular o Designado		 DIRECCION SANTA ANA		
 Suministrante		 JEFE U.A.C.I.		

Elaborado por: gsofia

FACTURAR ASI:
TESORERIA HOSPITAL
NACIONAL SAN JUAN
DE DIOS SANTA ANA
RECURSOS PROPIOS