

## **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 03 de Mayo del 2011</b>		<b>No.Orden:2011209/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
NELSON RENE MARROQUIN MEJIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de Cupones de combustible para los diferentes vehiculos del hospital	-	-
3200	Cada Uno	Diesel en cupones de \$5.00 dolares	\$5.00	\$16,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$16,000.00
SON: dieciseis mil 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:202	
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 03 de Mayo del 2011		No.Orden:2011209/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
NELSON RENE MARROQUIN MEJIA			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de Cupones de combustible para los diferentes vehiculos del hospital	-	-
3200	Cada Uno	Diesel en cupones de \$5.00 dolares	\$5.00	\$16,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$16,000.00
SON: dieciseis mil 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: TRANSPORTE. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
 Jefe UACI		 <b>FACTURAR:</b> TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA		
 DIRECCIÓN		Suministrante		

*mm*  
*OK*

Elaborado por:gsolis