

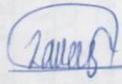
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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 11 de Mayo del 2011</b>		<b>No.Orden:2011215/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
INSELCA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de tenedor plastico descartable	-	-
397	Cada Uno	Tenedor de plastico descartable (bolsa de 25 unidades)	\$0.34	\$134.98
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$134.98</b>
SON: <b>ciento treinta y cuatro 98/100 dolares</b>				
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		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 11 de Mayo del 2011		No.Orden:2011215/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
INSELCA, S. A. DE C. V.			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de tenedor plastico descartable	-	-
397	Cada Uno	Tenedor de plastico descartable (bolsa de 25 unidades)	\$0.34	\$134.98
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$134.98</b>
SON: ciento treinta y cuatro 98/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
 Jefe UACI				
 Suministrante				
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>FACTURAR:</b>                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS DE SANTA ANA                 </div>				

54199

Elaborado por: gsois