

## **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>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 01 de Septiembre del 2015</b>		<b>No.Orden:2015315/2015</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	MONITOREO DE HOLTER A PACIENTE KARLA YESENIA AGUILAR MAYEN	\$45.00	\$45.00
-	-	TOTAL.....	-	\$45.00
SON: cuarenta y cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____		_____		
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 01 de Septiembre del 2015		No Orden 2015315/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	MONITOREO DE HOLTER A PACIENTE KARLA YESENIA AGUILAR MAYEN	\$45.00	\$45.00
<b>TOTAL</b>			-	\$45.00
SON: cuarenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS -SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
 Titular o Designado		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA		
 Suministrante		FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		

Motorizado por: gus13



360