

## **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	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 21 de Septiembre del 2015</b>	<b>No.Orden:2015358/2015</b>
----------------	--	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</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 MARIA MARTA SOTO MAGAÑA	\$45.00	\$45.00
-	-	TOTAL.....	-	\$45.00

SON: **cuarenta y cinco 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> 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 21 de Septiembre del 2015		No Orden: 2015358/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA C202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	MONITOREO DE HOLTER A PACIENTE MARIA MARTA SOTO MAGAÑA	\$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:NA				
 Titular o Designado		 _____		
 _____		_____ Suministrante		

Elaborado por: g0016