

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 26 de Octubre del 2015		No.Orden:2015421/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TORAXICA A PACIENTE STEVEN GEOVANY MARTINEZ GUARDADO	\$110.00	\$110.00
-	-	TOTAL.....	-	\$110.00
SON: ciento diez 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____		_____		
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 26 de Octubre del 2015		No.Orden:2015421/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V.				<div style="background-color: yellow; width: 100px; height: 15px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - PRESTACION DE SERVICIOS	-	-	
1	Cada uno	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TORAXICA A PACIENTE STEVEN GEOVANY MARTINEZ GUARDADO	\$110.00	\$110.00	
-	-	TOTAL	-	\$110.00	
SON ciento diez 00/100 dolares					
OBSERVACION: RECURSOS PORP DS.-SERVICIO SOLICITANTE-TRABAJO SOCIAL -					
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL					
LUGAR DE NOTIFICACIONES N/A					
 Titular o Destacado		 			<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>
		Suministrante			

Elaborado por: gsoja