



## **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 18 de Octubre del 2016</b>		<b>No.Orden:2016446/2016</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	DOPPLER COLOR VENOSO MID A PACIENTE SANTOS AGUILAR	\$65.00	\$65.00
-	-	TOTAL.....	-	\$65.00
SON: <b>sesenta y cinco 00/100 dolares</b>				
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 18 de Octubre del 2016		No.Orden:2016446/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT		
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-	
1	Cada Uno	DOPPLER COLOR VENOSO MD A PACIENTE SANTOS AGUILAR	\$65.00	\$65.00	
-	-	TOTAL.....	-	\$65.00	
SON: sesenta y cinco 00/100 dolares					
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-					
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL					
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A					
 Titular o Designado					FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS
 Suministrante					

Elaborado por: grolis