





## **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<br>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 19 de Octubre del 2016</b> |   | <b>No.Orden:2016455/2016</b> |                     |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                      |   |   |                              |                     |
| CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE<br>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 GUADALUPE RUIZ        | \$65.00                      | \$65.00             |
| -  | -                                       | TOTAL.....  | -                            | \$65.00             |
| SON: <b>sesenta y cinco 00/100 dolares</b>                 |   |   |                              |                     |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL                            |   |   |                              |                     |
|  |   |   |                              |                     |
|  |   |   |                              |                     |
| _____<br>Titular o Designado                               |   | _____   |                              |                     |
| _____  |   | _____<br>Suministrante                                    |                              |                     |

Elaborado por:gsolis

|                          |                     | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |          |                       |   |
|---|---------------------|---|----------|-----------------------|---|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana   |                     | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |          | PREVISION<br>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 19 de Octubre del 2016  |          | No.Orden:2016455/2016 |   |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |                     |   |          | NIT                   |   |
| CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA.<br>DE C.V  |                     |   |          |                       |   |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR                 |   |
|   |                     |   | UNITARIO | TOTAL                 |   |
| -   | -                   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS                           | -        | -                     |   |
| 1   | Cada Uno            | DOPPLER COLOR VENOSO MID A PACIENTE GUADALUPE RUIZ                                  | \$65.00  | \$65.00               |   |
| -   | -                   | TOTAL.....  | -        | \$65.00               |   |
| SON: sesenta y cinco 00/100 dolares   |                     |   |          |                       |   |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-                                    |                     |   |          |                       |   |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL   |                     |   |          |                       |   |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA  |                     |   |          |                       |   |
| <br>Titular o Designado |                     |   |          |                       |  |
| <br>Suministrante      |                     |  |          |                       |   |

Elaborado por: gmfis