

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				S		
UACI del Hospital de Santa Ana				Y CONTRATACIONES INSTITU			TTUC	IONAL		PREVISION NO:202
				-						
		ORDI	EN DE COMPF	RA DI	E BIENE	S Y SE	RV	'ICIC	os	
	Lugar y Fecha: Santa Ana 03 de Noviembre del 2016 No.Orden:2016							6510/2016		
		RAZ	ZON SOCIAL DEL S	SUMIN	ISTRANTE					
	CENTR	RO DE IM	IAGENES RADIC	LOGI	CAS DE (OCCIDE	NTE	3		
			SA. DE	C.V						
L	CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION					PRE	CIO	VALOR
		MEDIDA						UNIT	ARIO	TOTAL
		1 Cada Uno DOPPLER COLOR VENC			spitalariaPRESTACION DE SERVICIOS DSO MII A PACIENTE MAURA MURCIA DOMINAL A PACIENTE ANA MIRIAM			-	\$65.00	- \$65.00
									\$25.00	\$25.00
	1	Cada Uno		JIDOS B	OS BLANDOS A PACIENTE				\$25.00	\$25.00
	-	_	- TOTAL				-		\$115.00	
SON: ciento quince 00/100 dolares							·			
L		•								
	LUGAR DE E	ENTREGA:TR	ABAJO SOCIAL							
l										
Ī										
ŀ										
Ī										
Titular o Designado										
ĺ							·			
						Suministrante				

Elaborado por:gsolis

\odots			GOBIERNO DE EL			
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana			UNIDAD DE ADQUISI			
		5.03-200	Y CONTRATACIONES INS	TITUCIONAL	PREVISION NO:202	
U	ACI del Hospital de	Senta Ana			140.202	
	ORDI	EN DE COMPI	RA DE BIENES Y SEF	RVICIOS		
Lugary Fecha: Santa Ana 03 de N			loviembre del 2016	No.Orden:2016510/2016		
RAZON SOCIAL DEL SUN			MINISTRANTE	NIT		
CENTRO	DE IMAGE	ENES RADIOLOG DE C.V	GICAS DE OCCIDENTE S	Α.		
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	DESCRIPCION		VALOR TOTAL	
		LINEA 0202 Atención Ho SERVICIOS	ospitalaria_PRESTACION DE		*3	
1	Cada Uno		NOSO MI A PACIENTE MAURA	\$65.00	\$65.0	
1	Cada Uno		BDOMINAL A PACIENTE ANA MIRIAM CA	\$25.00	\$25.0	
1	Cada Uno		EJIDOS BLANDOS A PACIENTE	\$25.00	\$25.0	
34.		TOTA	AL		\$115.0	
OBSERVACION IVA SERVICIO	RECURSOS PRO SOLICITANTE: TRA REGA:TRABAJO S	PIOS TODO PROVEED BAJO SOCIAL-	OOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTU	RAEL 1% DE LA RET	ENCIÓN DEL	
LUGAR DE NOT	TFICACIONES:N/A					
(Zauwo) Thuiar o E	DIRECCI Designado	ON H NACIO	TERRAR ASI ERIA HOSPITA NAL SAN JUAN IS SANTA ANA SOS PROPIOS	E	
	GH)	1	s	uministrante		