

# **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>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 02 de Diciembre del 2016</b>		<b>No.Orden:2016653/2016</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
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	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE TORAX (RMN) A PACIENTE JOSEFINA DE JESUS MENDEZ	\$250.00	\$250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$250.00
SON: <b>doscientos cincuenta 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 02 de Diciembre del 2016		No.Orden:2016653/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria--prestacion de servicios	-	-
1	Cada Uno	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE TORAX (RMN) A PACIENTE JOSEFINA DE JESUS MENDEZ	\$250.00	\$250.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$250.00
SON: doscientos cincuenta 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:NA				
 Titular o Designado		 DIRECCION HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA		
 Suministrante		 JEFE U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA		

FACTURAR ASI  
TESORERIA HOSPITAL  
NACIONAL SAN JUAN  
DE DIOS SANTA ANA  
RECURSOS PROPIOS

Elaborado por: golia