

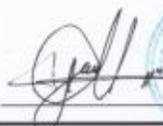
VERSIÓN PÚBLICA

“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 20 de Diciembre del 2016 | | No.Orden:2016744/2016 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| BARRERA GODOY, ANA MARICELA | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE POTENCIAL VISUAL EVOCADO A PACIENTE EMILIANO ANTONIO LOPEZ ESCOBAR | \$50.00 | \$50.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$50.00 |
| SON: cincuenta 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 20 de Diciembre del 2016 | | No.Orden:2016744/2016 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | NIT | |
| BARRERA GODOY, ANA MARICELA | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL | |
| - | - | LINEA.0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS | - | - | |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE POTENCIAL VISUAL EVOCADO A PACIENTE EMIJANO ANTONIO LOPEZ ESCOBAR | \$50.00 | \$50.00 | |
| - | - | TOTAL..... | - | \$50.00 | |
| SON: cincuenta 00/100 dolares | | | | | |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE:TRABAJO SOCIAL | | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL | | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA | | | | | |
|  Titular o Designado | | |  | | |
|  Suministrante | | |  | | |
| FACILITAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS | | | | | |

Elaborado por: gtois