

## **VERSIÓN PÚBLICA**


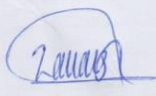
**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento 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 29 de Junio del 2012</b>		<b>No.Orden:2012235/2012</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>BARRERA GODOY, ANA MARICELA</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Monitoreo de holter a paciente Paulina Perez	\$45.00	\$45.00
1	Cada Uno	Prueba de esfuerzo a paciente Paulina Perez	\$60.00	\$60.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$105.00
SON: ciento cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis

Imprimir  
Imprimir para LAIP

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 29 de Junio del 2012		
		No. Orden: 2012235/2012		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Monitoreo de holter a paciente Paulina Perez	\$45.00	\$45.00
1	Cada Uno	Prueba de esfuerzo a paciente Paulina Perez	\$60.00	\$60.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$105.00</b>
SON: ciento cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
 Titular o Designado		 <b>JEFE UACI</b>		
 Suministrante		 <b>DIRECCION</b>		
		 <b>FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS</b>		
		 ESCUELA DE OCCUPACIONES No. 2429-2006		

Elaborado por: gsolis