

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

UACI del Hospital de Santa Ana

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO 202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Ana 12 de Octubre del 2017

No. Orden: 2017378/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

JOSE ROBERTO GUERRA ACUÑA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atencion Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	COLANGIOGRAMA A PACIENTE FRANCISCA DEL CARMEN CHAVEZ	\$55.00	\$55.00
-	-	TOTAL	-	\$55.00

SON: cincuenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-

LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES: NA

[Signature]

Titular o Designado



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

[Signature]



Suministrante

Elaborado por: gubla

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 12 de Octubre del 2017		No.Orden:2017378/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
JOSE ROBERTO GUERRA ACUÑA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	COLANGIOGRAMA A PACIENTE FRANCISCA DEL CARMEN CHAVEZ	\$55.00	\$55.00
-	-	TOTAL.....	-	\$55.00
SON: cincuenta y cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis