

## **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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO.202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 15 de Febrero del 2018		
		No.Orden:201814/2018		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V			<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	DOPPLER COLOR VENOSO MIA PACIENTE EULALIA MNTA GONZALEZ CHLIN	\$65.00	\$65.00
-	-	TOTAL.....	-	\$65.00
BDN: sesenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado				
 Suministrante				

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

Elaborado por: gpb

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 15 de Febrero del 2018</b>		<b>No.Orden:201814/2018</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE S.A. DE C.V				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	DOPPLER COLOR VENOSO MII A PACIENTE EULALIA MINTA GONZALEZ CHILIN	\$65.00	\$65.00
-	-	TOTAL.....	-	\$65.00
SON: <b>sesenta y cinco 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis