

## **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 26 de Abril del 2018</b>		No. Orden: 2018151/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V			<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 20px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	DOPPLER COLOR VENOSO MID A PACIENTE ROSA LIDIA SANCHEZ	\$65.00	\$65.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$65.00
SON: sesenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
  Titular o Delegado		FACILITAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
  Suministrante				

Elaborado por: guila

		<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>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 26 de Abril del 2018</b>		<b>No.Orden:2018151/2018</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. 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 MID A PACIENTE ROSA LIDIA SANCHEZ	\$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

		<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>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 26 de Abril del 2018		No.Orden:2018150/2018
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- prestación de servicios	-	-
1	Cada Uno	Doppler color venoso MI a paciente Ana Elvira Rosales de Guardado	\$65.00	\$65.00
-	-	TOTAL.....	-	\$65.00
SON: sesenta y cinco 00100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA:Trabajo social				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular a Designado		 FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
 Suministrante				

Elaborado por: gsdia

		<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>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 26 de Abril del 2018</b>		<b>No.Orden:2018150/2018</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. 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 Ana Elvira Rosales de Guardado	\$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