


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 | | PREVISIÓN NO:202 |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 17 de Julio del 2018 | | No.Orden:2018325/2018 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | NIT |
| CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V | | | | <input type="text"/> |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| | | | | |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | DOPPLER COLOR VENOSO MI A PACIENTE HUGO ALFREDO MEDINA | 965.00 | 965.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | 965.00 |
| SON: sesenta y cinco 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL- | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| Titular o Designado | | FACTURAR POR TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS | | |
| Suministrante | | | | |

Elaborado por: gvois

|  | | 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 17 de Julio del 2018 | | No.Orden:2018325/2018 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| 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 HUGO ALFREDO MEDINA | \$65.00 | \$65.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$65.00 |
| SON: sesenta y cinco 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:gsolis