

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 30 de Mayo del 2019		No Orden:2019188/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
BARRERA GODOY, ANA MARICELA			<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	PRUEBA DE ESFUERZO A PACIENTE LOYDA NOHEMY REYES	\$00.00	\$00.00
1	Cada Uno	ELECTROMIOGRAFIA A PACIENTE FIDEL ANTONIO JACO ACQUEAR	\$60.00	\$60.00
-	-	TOTAL	-	\$120.00
SON: ciento veinte 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA- SERVICIO SOLICITANTE, TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 DIRECCION		
 Suministrante		 JEFE UACI		

Elaborado por: gpbts

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 30 de Mayo del 2019		No.Orden:2019186/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
BARRERA GODOY, ANA MARICELA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	PRUEBA DE ESFUERZO A PACIENTE LOYDA NOHEMY REYES	\$60.00	\$60.00
1	Cada Uno	ELECTROMIOGRAFIA A PACIENTE FIDEL ANTONIO JACO AGUILAR	\$60.00	\$60.00
-	-	TOTAL.....	-	\$120.00
SON: ciento veinte 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis