

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		
		PREVISIÓN NO 202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 26 de Junio del 2019		No. Orden: 2019241/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
BARRERA GODOY, ANA MARICELA			<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 20px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA-0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A PACIENTE ISABEL CRISTINA MATA MANCIA	\$60.00	\$60.00
TOTAL.....			-	\$60.00
SON: sesenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
 Suministrante				

Elaborado por: gafa

		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 26 de Junio del 2019		No.Orden:2019241/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
BARRERA GODOY, ANA MARICELA			02100404821026	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A PACIENTE ISABEL CRISTINA MATA MANCIA	\$60.00	\$60.00
-	-	TOTAL.....	-	\$60.00
SON: sesenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____			_____	
Titular o Designado				
_____			_____	
			Suministrante	

Elaborado por:gsolis