


## **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:		Santa Ana 17 de Diciembre del 2020		No.Orden:2020375/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL AL PACIENTE IVAN BALMORE GUTIERREZ TURUSH	\$275.00	\$275.00
-	-	TOTAL.....	-	\$275.00
SON: doscientos setenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL M.- SERVICIO SOLICITANTE. TRABAJO SOCIAL. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATO. NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.-				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular o Designado		 DIRECCION		
 Suministrante		 U.A.C.I.		
FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS				

Elaborado por: guala

	<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	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 17 de Diciembre del 2020</b>	<b>No.Orden:2020375/2020</b>
-----------------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL AL PACIENTE IVAN BALMORE GUTIERREZ TURUSH	\$275.00	\$275.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$275.00

SON: **doscientos setenta y cinco 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante