

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		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 27 de Agosto del 2015		No.Orden:2015310/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	Examen de TSH a pacientes Glenda Cecilia Menendez Segura y Celia Isabel Cintigo Trejo	\$13.00	\$26.00
1	Cada Uno	Examen de T3 a paciente Glenda Cecilia Menendez Segura	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	Examen de T4 a paciente Glenda Cecilia Menendez Segura	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	Examen de Tolerancia a la glucosa de 5 horas a paciente Glenda Cecilia Menendez Segura	\$15.00	\$15.00
-	-	TOTAL.....	-	\$55.00
SON: cincuenta y cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
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				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 27 de Agosto del 2015		No Orden:2015310/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	Examen de TSH a pacientes Glenda Cecilia Menendez Segura y Celis Isabel Cintigo Trejo	\$13.00	\$28.00
1	Cada Uno	Examen de T3 a paciente Glenda Cecilia Menendez Segura	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	Examen de T4 a paciente Glenda Cecilia Menendez Segura	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	Examen de Tolerancia a la glucosa de 5 horas a paciente Glenda Cecilia Menendez Segura	\$15.00	\$15.00
-	-	TOTAL.....	-	\$55.00
SON: cincuenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS -SERVICIO SOLICITANTE TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES N/A				
 Titular o Designado				
 Suministrante				
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>				

Elaborado por: gpo/s