

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 26 de Octubre del 2015	No.Orden:2015423/2015
----------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE T3 A PACIENTE JOSE MIGUEL FAJARDO RAMIREZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T4 A PACIENTE JOSE MIGUEL FAJARDO RAMIREZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTE JOSE MIGUEL FAJARDO RAMIREZ	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE BHCG A PACIENTE JENIFER VANESSA GRANADOS ALVAREZ	\$23.00	\$23.00
1	Cada Uno	EXAME TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE FLOR DE MARIA MEDINA GARCIA	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE FLOR DE MARIA MEDINA GARCIA	\$12.00	\$12.00
-	-	TOTAL.....	-	\$76.00

SON: **setenta y seis 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>		<p>_____</p>	
<p>_____</p>		<p>_____</p> <p>Suministrante</p>	

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO 202
UACT del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 26 de Octubre del 2015		No. Orden: 2015423/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINFA 0202 Atencion -hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE T3 A PACIENTE JOSE MIGUEL FAJARDO RAMIREZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T4 A PACIENTE JOSE MIGUEL FAJARDO RAMIREZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTE JOSE MIGUEL FAJARDO RAMIREZ	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE BHCG A PACIENTE JENIFER VANESSA GRANADOS ALVAREZ	\$23.00	\$23.00
1	Cada Uno	EXAME TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE FLOR DE MARIA MEDINA GARCIA	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE FLOR DE MARIA MEDINA GARCIA	\$12.00	\$12.00
-	-	TOTAL	-	\$78.00
SON: setenta y seis 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS -SERVICIO SOLICITANTE TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES N/A				
 Titular o Designado		 Suministrante		
 Suministrante		 Suministrante		
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>				

Elaborado por: gsc/sa