

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 18 de Febrero del 2016****No.Orden:201651/2016****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE HCG CUANTITATIVA A PACIENTE MARCELA GUADALUPE LAREN CASTILLO	\$25.00	\$25.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTES DELMY DOLERES CRUZ GUERRA Y MARIA CONCEPCION GOMEZ	\$12.00	\$24.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE NEVELES DE CARBAMAZEPINA A PACIENTE REYNA NOEMI GONZALEZ	\$21.00	\$21.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTI TPO A PACIENTE ANA MARCELA VENEGAS	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FOSFATASA ALCALINA A PACIENTE MARGARITA UMAÑA	\$5.50	\$5.50
1	Cada Uno	EXAMEN DE DIMERO D A PACIENTE EDGAR ALEXANDER ZELADA	\$55.00	\$55.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE B-HCG CUANTITATIVA A PACIENTE VERONICA LISETH GUTIERREZ	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$30.00	\$60.00
-	-	TOTAL.....	-	\$357.50

SON: trescientos cincuenta y siete 50/100 dolares

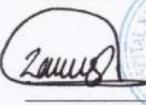
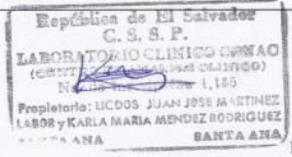
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

Titular o Designado

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por: gsolis

Ordenes de compra http://www.mh.gob.sv/jcompras/ordendecompra?minstitucion=3206...

		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 18 de Febrero del 2016		No.Orden:201651/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ			XXXXXXXXXX	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA-0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE HCG CUANTITATIVA A PACIENTE MARCELA GUADALUPE LAREN CASTILLO	\$25.00	\$25.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTES DELMY DOLERES CRUZ GUERRA Y MARIA CONCEPCION GOMEZ	\$12.00	\$24.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE NEVELES DE CARBAMAZEPINA A PACIENTE REYNA NOEMI GONZALEZ	\$21.00	\$21.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTI TPO A PACIENTE ANA MARCELA VENEGAS	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FOSFATASA ALCALINA A PACIENTE MARGARITA UMAÑA	\$5.50	\$5.50
1	Cada Uno	EXAMEN DE DIMERO D A PACIENTE EDGAR ALEXANDER ZELADA	\$55.00	\$55.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE B-HCG CUANTITATIVA A PACIENTE VERONICA LISETH GUTIERREZ	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES NERY ABIGAIL RIVERA KEVIN DANIEL ASCENCIO MONZON	\$30.00	\$60.00
-	-	TOTAL.....	-	\$357.50
SON: trescientos cincuenta y siete 50/100 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:NA				
 Titular o Designado		 		
				

33

19/02/2016 10:56 a.m.

1 de 2