

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 04 de Julio del 2016 | No.Orden:2016247/2016 |
|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| 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 NIVELES DE DIFENILHIDANTOINA A PACIENTE AARON ALEJANDRO RUIZ | \$21.00 | \$21.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$13.00 | \$13.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$13.00 | \$13.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUA IgM A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTE MARISOL HENRIQUEZ | \$12.00 | \$12.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$119.00 |

SON: **ciento diecinueve 00/100 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:N/A

| | |
|---------------------------|-------|
| <hr/> Titular o Designado | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |

|  | | 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 04 de Julio del 2016 | | No.Orden:2016247/2016 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA 0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE NIVELES DE DFENLHIDANTONA A PACIENTE AARON ALEJANDRO RUIZ | \$21.00 | \$21.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$13.00 | \$13.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$13.00 | \$13.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUA IgM A PACIENTE HILDA DEL CARMEN GONZALEZ | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTE MARISOL HENRIQUEZ | \$12.00 | \$12.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$119.00 |
| SON: ciento diecinueve 00/100 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 | |  | | |
|  Suministrante | |  | | |

Elaborado por: gulis