

## **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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
<b>Lugar y Fecha:</b>		<b>Santa Ana 21 de Septiembre del 2016</b>		
		<b>No.Orden:2016374/2016</b>		
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES WENDY CAROLINA RAUDA Y ERIKA ESTEFANIA GUTIERREZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES WENDY CAROLINA RAUDA Y ERIKA ESTEFANIA GUTIERREZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES ERIKA ESTEFANIA GUTIERREZ Y KAREN RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES ERIKA ESTEFANIA GUTIERREZ Y KAREN RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CORTISOL AM A PACIENTE MARIO ALFREDO FUENTES	\$27.00	\$27.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 5 HORAS GRISELDA CAROLINA RAYMUNDO	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE LH A PACIENTE GRISELDA CAROLINA RAYMUNDO	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN FSH A PACIENTE GRISELDA CAROLINA RAYMUNDO	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TESTOSTERONA A PACIENTE GRISELDA CAROLINA RAYMUNDO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE PEPTIDO "C" A PACIENTE DANIEL ANTONIO ZAMORA	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FROTIS DE SANGRE PERIFERICA A PACIENTE OVIDIO MARGARITO MARTINEZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE RETICULOCITOS A PACIENTE OVIDIO MARGARITO MARTINEZ	\$2.00	\$2.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE ACIDO FOLICO A PACIENTE RENE ANTONIO GARCIA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE VITAMINA B12 A PACIENTE RENE ANTONIO GARCIA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTE KARLA YESENIA MARTINEZ	\$12.00	\$12.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$420.00
<b>SON: cuatrocientos veinte 00/100 dolares</b>				
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				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por:gsolis*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		PREVISION NO 200		
LACI del Hospital de Santa Ana				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha: Santa Ana 21 de Septiembre del 2016		No Orden 2016374/2016		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 000 Atencion Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSS IgG A PACIENTES WENDY CAROLINA RAJDA Y ERKA ESTEFANIA GUTIERREZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSS IgM A PACIENTES WENDY CAROLINA RAJDA Y ERKA ESTEFANIA GUTIERREZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES ERKA ESTEFANIA GUTIERREZ Y KAREN RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES ERKA ESTEFANIA GUTIERREZ Y KAREN RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CORTISOL AM A PACIENTE MARIO ALFREDO FUENTES	\$27.00	\$27.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS GISELDA CAROLINA RAMUNDO	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE LH A PACIENTE GISELDA CAROLINA RAMUNDO	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN FSH A PACIENTE GISELDA CAROLINA RAMUNDO	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TESTOSTERONA A PACIENTE GISELDA CAROLINA RAMUNDO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE PEPTIDO YC/1 A PACIENTE DANIEL ANTONIO ZAMORA	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FROTIS DE SANGRE PERIFERICA A PACIENTE OVIDO MARGARITO MARTINEZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE RETICULOCITOS A PACIENTE OVIDO MARGARITO MARTINEZ	\$2.00	\$2.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE ACIDO FOLICO A PACIENTE RENE ANTONIO GARCIA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE VITAMINA B12 A PACIENTE RENE ANTONIO GARCIA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTE KARLA YESENIA MARTINEZ	\$12.00	\$12.00
-	-	TOTAL	-	\$420.00

SON cuatrocientos veinte dos mil dólares

OBSERVACION RECURSOS PROPIOS- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA- SERVICIO SOLICITANTE- TRABAJO SOCIAL-

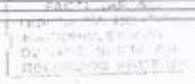
LUGAR DE ENTREGA-TRABAJO SOCIAL

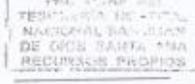
LUGAR DE NOTIFICACIONES-NA



DIRCCION





<p>Receptor Designado</p> 	<p>Suministrante</p> 
---	--

Corresponde a Orden de Compra No. 2016374/2016 de Karla Maria Mendez Rodriguez con fecha 21/09/2016