

# **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	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 29 de Noviembre del 2016</b>	<b>No.Orden:2016634/2016</b>
----------------	---	------------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**




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 HEPATITIS "A" A PACIENTA CAMILA ALEXANDRA HERNANDEZ Y JORGE ALBERTO AGUILR PEREZ	\$28.00	\$56.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FSH A PACIENTE JORGE ADOLFO HERRERA SANTOS	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE LH A PACIENTE JORGE ADOLFO HERRERA SANTOS	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE MONOTEST A PACIENTE JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ	\$10.00	\$10.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE HEMOGRAMA A PACIENTE FRANCISCO CALEB PLEYTEZ SANTAMARIA	\$4.00	\$4.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$13.00	\$39.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$13.00	\$39.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$30.00	\$90.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$30.00	\$90.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$368.00</b>

SON: trescientos sesenta y ocho 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

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

		<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>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Ana 29 de Noviembre del 2016</b>	No. Orden: 2016634/2016	
<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 HEPATITIS 'VA' A PACIENTA CAMILA ALEXANDRA HERNANDEZ Y JORGE ALBERTO AGUILAR PEREZ	\$28.00	\$56.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FSH A PACIENTE JORGE ADOLFO HERRERA SANTOS	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE LH A PACIENTE JORGE ADOLFO HERRERA SANTOS	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE MONOTEST A PACIENTE JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ	\$10.00	\$10.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE HEMOGRAMA A PACIENTE FRANCISCO CALEB PLEYTEZ SANTAMARIA	\$4.00	\$4.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$13.00	\$39.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$13.00	\$39.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$30.00	\$90.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES JOSE ADALBERTO AGUILAR PEREZ, ROXANA BEATRIZ SANCHEZ PACHECO Y YESENIA ESMERALDA DE LEON	\$30.00	\$90.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$368.00
SON: trescientos sesenta y ocho 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				
 Titular o Designado		