


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 21 de Junio del 2011 | | No.Orden:2011311/2011 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Examen TSH 3° Generacion a paciente Laura NohemiCastaneda | \$12.00 | \$12.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen T4 libre a paciente Laura NohemiCastaneda | \$9.50 | \$9.50 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$21.50 |
| SON: veintiun 50/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| _____ Titular o Designado | | | _____ | |
| _____ | | | _____ Suministrante | |

Elaborado por:gsolis

| | | | |
|--|---|--|---------------------|
|  Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana UACI del Hospital de Santa Ana | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | PREVISION NO:202 |
| | UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Santa Ana 21 de Junio del 2011** No.Orden:2011311/2011

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ

NIT

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|-------------------|------------------|--|----------|---------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Examen TSH 3° Generacion a paciente Laura Nohemi Castaneda | \$12.00 | \$12.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen T4 libre a paciente Laura Nohemi Castaneda | \$9.50 | \$9.50 |
| TOTAL..... | | | - | \$21.50 |

SON: veintiun 50/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

| | |
|--|---|
|  Jefe UACI |  |
|  Suministrante |  |

FACTURAR AS
 Tesorería Hospital Nacional
 San Juan de Dios Santa Ana
FONDOS PROPIOS

Elaborado por:gsols