


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 23 de Febrero del 2012 | | No.Orden:2012040/2012 | |
| 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 de Toxoplasmosis IgG a paciente Glenda Carolina Castaneda | \$12.00 | \$12.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen de Citomegalovirus IgG a paciente Glenda Carolina Castaneda | \$30.00 | \$30.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$42.00 |
| SON: cuarenta y dos 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Titular o Designado | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| | | Suministrante | | |

Elaborado por:gsolis

| | | |
|---|--|--------------------------------|
|  | | 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 23 de Febrero del 2012 | No.Orden:2012040/2012 |
|----------------|---|-----------------------|



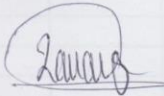

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ | [REDACTED] |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|---------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Pago por prestación de servicios | - | - |
| 1 | Cada Uno | Examen de Toxoplasmosis IgG a paciente Glenda Carolina Castaneda | \$12.00 | \$12.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen de Citomegalovirus IgG a paciente Glenda Carolina Castaneda | \$30.00 | \$30.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$42.00 |

SON: cuarenta y dos 00/100 dolares

OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

| | | |
|--|--|--|
|  Jefe UACI |  | FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS |
|  Suministrante |  | |

Elaborado por:gsolis