

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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 20 de Agosto del 2012		No.Orden:2012290/2012	
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 citomegalovirus IgM a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de Toxoplasmosis IgM a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de Citomegalovirus IgG a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de Toxoplasmosis IgG a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$12.00	\$12.00
-	-	TOTAL.....	-	\$84.00
SON: ochenta y cuatro 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 20 de Agosto del 2012	No.Orden:2012290/2012
----------------	--	-----------------------

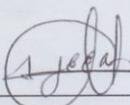
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Pago por prestación de servicios	-	-
1	Cada Uno	Examen de citomegalovirus IgM a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de Toxoplasmosis IgM a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de Citomegalovirus IgG a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de Toxoplasmosis IgG a paciente Elubia Nohemi Grageda de Leon	\$12.00	\$12.00
-	-	TOTAL.....	-	\$84.00

SON: ochenta y cuatro 00/100 dolares

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

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

 Titular o Designado	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>
 Elaborado por:gsolis	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> República de El Salvador C. S. S. P. LABORATORIO MEDICO CERRALCO (CENTRO DE ANALISIS CLINICOS) No. 1155 Propietario: DR. MARTINEZ LABOR. Suministrante: MENDEZ RODRIGUEZ SANTA ANA </div>

20/8/2012