



## **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>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 20 de Febrero del 2017</b>		<b>No.Orden:201729/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM TOXOPLASMOSIS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$15.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG TOXOPLASMOSIS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG CITOMEGALOVIRUS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM CITOMEGALOVIRUS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$25.00	\$50.00
-	-	TOTAL.....	-	\$154.00
SON: ciento cincuenta y cuatro 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis

	<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 20 de Febrero del 2017</b>	No.Orden:201729/2017
----------------	---	----------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA	02102608480013

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM TOXOPLASMOSIS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$15.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG TOXOPLASMOSIS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG CITOMEGALOVIRUS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM CITOMEGALOVIRUS A PACIENTES EDWIN ERNESTO RUIZ LAPA Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$25.00	\$50.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$154.00</b>

SON: ciento cincuenta y cuatro 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:NA

  Titular o Designado	
  Suministrante	

Elaborado por: gso/b