

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"

,000 Ey.						1
			GOBIERNO DE EL SALVADOR			
Hospital Na	acional "San J	uan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIO	ONES		
			Y CONTRATACIONES INSTI	TUCION	IAL	PREVISION NO:202
U,	ACI del Hospit	al de Santa Ana	-			
	ORD	EN DE COMPF	RA DE BIENES Y SEI	RVIC	CIOS	
Lugar y Fecha:	No.O	Orden:201729/2017				
	RA	ZON SOCIAL DEL S	SUMINISTRANTE			
041171040	UNIDAD DE	D = 0 0 D D 0 0 N		F	PRECIO	VALOR
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION			NITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hos	os	-	-	
2	Cada Uno	EXAMEN DE IGM TOXOF ERNESTO RUIZ LAPA Y		\$15.00	\$30.00	
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG TOXOP ERNESTO RUIZ LAPA Y	\$12.00	\$24.00		
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG CITOMI ERNESTO RUIZ LAPA Y	\$25.00	\$50.00		
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM CITOM ERNESTO RUIZ LAPA Y	\$25.00	\$50.00		
-	-	TOTA	-	\$154.00		
SON: cient	o cincuenta y	cuatro 00/100 dolares				
LUGAR DE	ENTREGA:TI	RABAJO SOCIAL				
	Titula	ır o Designado				

Suministrante

Elaborado por:gsolis

0			GOBIERNO DE EL			
Hospital N	acional "San Juan o	de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISI			
I NATA CONTROL PRODUCTION AND CONTROL			Y CONTRATACIONES INS	TITUCIONAL	PREVISION NO:202	
u.	ACI del Hospital de	Santa Ana		140.20		
	ORDI	EN DE COMPI	RA DE BIENES Y SEF	RVICIOS		
Lugary Fecha: Santa Ana 20 d			Febrero del 2017	rero del 2017 No.Orden:201729/2017		
	RAZO	N SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE	NIT		
	ALIC	IA JOSEFINA M	ORAN LARA	02102608480013		
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION		PRECIO UNITARIO	WLOR	
43		LINEA:0202 Atención Hi SERVICIOS	ospitalariaPRESTACION DE	-		
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM TOXO	PLASMOSIS A PACIENTES EDWIN Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$15.00	\$30.00	
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgG TOXO	PLASMOSIS A PACIENTES EDWIN Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$12.00	\$24.00	
2	Cada Uno		MEGALOVIRUS A PACIENTES EDWIN Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$25.00	\$50.00	
2	Cada Uno	EXAMEN DE IgM CITO	MEGALOVIRUS A PACIENTES EDWIN Y CLAUDIA LIZETHE PEREZ	\$25.00	\$50.00	
-			AL		\$154.00	
SON: ciento cin	cuenta y cuatro 0	0/100 dolares	***************************************			
	RECURSOS PRO SOLICITANTE: TR/		OOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTU	IRA EL 1% DE LA RETI	ENCION DEL	
LUGAR DE ENT	REGA:TRABAJO S	OCML		<u></u>		
LUGAR DE NOT	FICACIONES:N/A		A)1			
		appear Territoria				
	Zouur6 Triusar o D	DIRECCIÓN E	MACHINAL	MAR ASI HOMPITAL BAN JIJAH MANDA ANA PROPIOS		
K		JEF UAC	4.5	uministrante		
Elaborado por aso	C VV	NA MANAGE	- 50	OFFITE AS DIGITADO		