

## **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		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 20 de Febrero del 2017		No.Orden:201730/2017	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANTIFOSFOLIPIDOS IgG A PACIENTES MARIA DOLORES CORNEJO Y XIOMARA YAMILETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANTIFOSFOLIPIDOS IgM A PACIENTES MARIA DOLORES CORNEJO Y XIOMARA YAMILETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES DARWIN EZEQUIEL DE LEON GONZALEZ Y XIOMARA YAMILETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES DARWIN EZEQUIEL DE LEON GONZALEZ Y XIOMARA YAMILETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$13.00	\$26.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE DARWIN EZEQUIEL DE LEON GONZALEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE DARWIN EZEQUIEL DE LEON GONZALEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CPK-TOTAL A PACIENTE WILLIAM MANUEL PALMA	\$10.00	\$10.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) A PACIENTE ANA ROSA MARGARITA ANAYA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTICUERPOS PEPTIDO CICLICO CITRULINADO A PACIENTE RASA DELIA ROMERO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTE JESSICA GABRIELA HERNANDEZ VAQUERO	\$13.00	\$13.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$317.00
SON: trescientos diecisiete 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____		_____		
Titular o Designado				

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por:gsolis

Ordenes de compra http://www.mh.gob.sv/jcompras/ordendecompra?minstitucion=3206...

		<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		
		PREMISION NO.202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 20 de Febrero del 2017	No.Orden:201730/2017	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANTIFOSFOLIPIDOS IgG A PACIENTES MARIA DOLORES CORNEJO Y XIOMARA YAMLETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANTIFOSFOLIPIDOS IgM A PACIENTES MARIA DOLORES CORNEJO Y XIOMARA YAMLETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES DARWIN EZEQUEL DE LEON GONZALEZ Y XIOMARA YAMLETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES DARWIN EZEQUEL DE LEON GONZALEZ Y XIOMARA YAMLETH RAMIREZ CHINCHILLA	\$13.00	\$26.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE DARWIN EZEQUEL DE LEON GONZALEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE DARWIN EZEQUEL DE LEON GONZALEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CPK-TOTAL A PACIENTE WILLIAM MANUEL PALMA	\$10.00	\$10.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) A PACIENTE ANA ROSA MARGARITA ANAYA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTICUERPOS PEPTIDO CICLICO CITRULINADO A PACIENTE RASA DELIA ROMERO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTE JESSICA GABRIELA HERNANDEZ VAQUERO	\$13.00	\$13.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$317.00</b>
SON: trescientos diecisiete 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				
 				

1 de 2 20/02/2017 10:47 a.m.