








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 20 de Febrero del 2017		No.Orden:201732/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTE JOHANA AGUIRRE	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE HORAS A PACIENTE EDUARDO ANTONIO MORAN MORALES	\$15.00	\$15.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTE EVA MARIA TORRES MARTINEZ	\$13.00	\$13.00
-	-	TOTAL.....	-	\$212.00
SON: doscientos doce 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		PREVISION NO 202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 20 de Febrero del 2017		No.Orden:201732/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 3 HORAS A PACIENTE JOHANA AGUIRRE	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE HORAS A PACIENTE EDUARDO ANTONIO MORAN MORALES	\$15.00	\$15.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES JOHANA MARICELA AGUIRRE Y NAHOMY VANESA MARTINEZ REYES	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTE EVA MARIA TORRES MARTINEZ	\$13.00	\$13.00
-	-	TOTAL.....	-	\$212.00
SON: doscientos doce 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: N/A				
  Titular o Designado				
  Suministrante				

Elaborado por: grom