

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 26 de Junio del 2013		No.Orden:2013213/2013	
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 anticuerpos microsomales a paciente Angel Valenzuela Gochez	\$38.00	\$38.00
1	Cada Uno	Examen de toxoplasmosis IgM a paciente Ana Erika Argueta Hernandez	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de magnesio a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$3.50	\$3.50
1	Cada Uno	Examen de creatinina a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$2.50	\$2.50
1	Cada Uno	Examen de fosforo a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$3.75	\$3.75
1	Cada Uno	Examen de Electrolitos a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de calcio a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$3.50	\$3.50
1	Cada Uno	Examen de PTH a paciente Norma Dolores Caceres	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	Examen de TSH a pacientes Griselda Elizabeth Jovel Osorio y Aida Mancia Romero	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	Examen de T4 a pacientes Griselda Elizabeth Jovel Osorio y Aida Mancia Romero	\$7.00	\$14.00
1	Cada Uno	Examen de Prolactina a paciente Griselda Elizabeth Jovel Osorio	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	Exame de T3 a paciente Aida Mancia Romero	\$7.00	\$7.00
-	-	TOTAL.....	-	\$170.25
SON: ciento setenta 25/100 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 26 de Junio del 2013	No.Orden:2013213/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de anticuerpos microsomales a paciente Angel Valenzuela Gochez	\$38.00	\$38.00
1	Cada Uno	Examen de toxoplasmosis IgM a paciente Ana Erika Argueta Hernandez	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de magnesio a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$3.50	\$3.50
1	Cada Uno	Examen de creatinina a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$2.50	\$2.50
1	Cada Uno	Examen de fosforo a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$3.75	\$3.75
1	Cada Uno	Examen de Electroitos a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de calcio a paciente Juana Dolores Cristales Corado	\$3.50	\$3.50
1	Cada Uno	Examen de PTH a paciente Norma Dolores Caceres	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	Examen de TSH a pacientes Griseida Elizabeth Jovel Osorio y Aida Mancia Romero	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	Examen de T4 a pacientes Griseida Elizabeth Jovel Osorio y Aida Mancia Romero	\$7.00	\$14.00
1	Cada Uno	Examen de Prolactina a paciente Griseida Elizabeth Jovel Osorio	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	Exame de T3 a paciente Aida Mancia Romero	\$7.00	\$7.00
-	-	TOTAL.....	-	\$170.25
SON: ciento setenta 25/100 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		 DIRECCION		
 Suministrante		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		