

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

PREVISIO
N NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y
Fecha:

Santa Ana 07 de Abril del 2017

**No.Orden:201795/201
7**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ALICIA JOSEFINA MORAN LARA

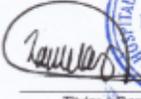
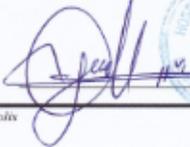
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$15.00	\$15.00
-	-	TOTAL.....	-	\$77.00

SON: **setenta y siete 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

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 07 de Abril del 2017		
		No.Orden:201795/2017		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOISIS IgG A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOISIS IgM A PACIENTE CLAUDIA MARITZA GARCIA MARTINEZ	\$15.00	\$15.00
-	-	TOTAL.....	-	\$77.00
SON: setenta y siete 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-				
LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
 Titular o Designado				
 Suministrante				
FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS				

Elaborado por: gdlis