

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 30 de Octubre del 2017		No.Orden:2017426/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				<input type="text"/>
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			(UNITARIO)	TOTAL
-	-	LINEA.0202 Atencion Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE CA-125 A PACIENTE MARITZA DEL CARMEN DECEÑA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE PTH A PACIENTE MARTA CONCEPCION PORTILLO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE JACKSON EZEQUIEL LOPEZ DUEÑAS	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE JACKSON EZEQUIEL LOPEZ DUEÑAS	\$30.00	\$30.00
-	-	TOTAL	-	\$130.00
SON: ciento treinta 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSO 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		 _____ Suministrante		

Elaborado por: gsofo

409

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Santa Ana

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:202**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**Lugar y
Fecha:**Santa Ana 30 de Octubre del 2017****No.Orden:2017426/2017****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****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 CA-125 A PACIENTE MARITZA DEL CARMEN ZECEÑA	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE PTH A PACIENTE MARTA CONCEPCION PORTILLO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE JACKSON EZEQUIEL LOPEZ DUEÑAS	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE JACKSON EZEQUIEL LOPEZ DUEÑAS	\$30.00	\$30.00
-	-	TOTAL.....	-	\$130.00

SON: **ciento treinta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p>	<p style="text-align: center;">_____</p>
<p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p>

Elaborado por:gsolis