








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		
PREVISIÓN NO:202				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 18 de Diciembre del 2017	No.Orden:2017698/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ			<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 20px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA.0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "A" A PACIENTE BRAYAN JEREMAS ZALDAÑA	\$26.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE BRAYAN JEREMAS ZALDAÑA Y MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE BRAYAN JEREMAS ZALDAÑA Y MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES BRAYAN JEREMAS ZALDAÑA Y JENIFER STEFANI PLEITEZ RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES BRAYAN JEREMAS ZALDAÑA Y JENIFER STEFANI PLEITEZ RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE T3 A PACIENTES MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ, LUISA MRON DIAZ Y GENESIS MLAGRO CHAVEZ GALDAMEZ	\$7.00	\$21.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE T4 A PACIENTES MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ, LUISA MRON DIAZ Y GENESIS MLAGRO CHAVEZ GALDAMEZ	\$7.00	\$21.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTES MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ, LUISA MRON DIAZ Y GENESIS MLAGRO CHAVEZ GALDAMEZ	\$13.00	\$39.00
-	-	TOTAL.....	-	\$281.00
SON: doscientos ochenta y un 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:				
 Titular o Designado		 		
 Jefe UACI				

		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 18 de Diciembre del 2017		No.Orden:2017698/2017	
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 HEPATITIS "A" A PACIENTE BRAYAN JEREMIAS ZALDAÑA	\$28.00	\$28.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE BRAYAN JEREMIAS ZALDAÑA Y MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE BRAYAN JEREMIAS ZALDAÑA Y MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES BRAYAN JEREMIAS ZALDAÑA Y JENIFER STEFANI PLEITEZ RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES BRAYAN JEREMIAS ZALDAÑA Y JENIFER STEFANI PLEITEZ RAMIREZ	\$30.00	\$60.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE T3 A PACIENTES MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ, LUISA MIRON DIAZ Y GENESIS MILAGRO CHAVEZ GALDAMEZ	\$7.00	\$21.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE T4 A PACIENTES MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ, LUISA MIRON DIAZ Y GENESIS MILAGRO CHAVEZ GALDAMEZ	\$7.00	\$21.00
3	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTES MARJORIE MICHELL RIVERA SANCHEZ, LUISA MIRON DIAZ Y GENESIS MILAGRO CHAVEZ GALDAMEZ	\$13.00	\$39.00
-	-	TOTAL.....	-	\$281.00
SON: doscientos ochenta y un 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____			_____	
Titular o Designado				
_____			_____	
			Suministrante	

Elaborado por:gsolis