

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		
		PREMIO NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 24 de Julio del 2018	No.Orden:2018336/2018	
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	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINE1,0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES A PACIENTE JARO EZEQUEL ZELADA CACERES	\$6.00	\$6.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE PH EN HECES A PACIENTE JARO EZEQUEL ZELADA CACERES	\$5.00	\$5.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "A" A PACIENTES DARLIN XOMARRA PORTILLO ECHEVERRIA Y FATMA GABRIELA SOLIS VALENTE	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "B" A PACIENTES DARLIN XOMARRA PORTILLO ECHEVERRIA Y FATMA GABRIELA SOLIS VALENTE	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "C" A PACIENTES DARLIN XOMARRA PORTILLO ECHEVERRIA Y FATMA GABRIELA SOLIS VALENTE	\$28.00	\$56.00
TOTAL				\$205.00
SON: doscientos sesenta y cinco 00100 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 U.A.C.I.				

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 24 de Julio del 2018	No.Orden:201833 8/2018
-----------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ 02102908751021

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES A PACIENTE JAIRO EZEQUIEL ZELADA CACERES	\$6.00	\$6.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE PH EN HECES A PACIENTE JAIRO EZEQUIEL ZELADA CACERES	\$5.00	\$5.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE DOUGLAS ADILSON MONTERROZA MEDRANO	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "A" A PACIENTES DARLIN XIOMARA PORTILLO ECHEVERRIA Y FATIMA GABRIELA SOLIS VALIENTE	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "B" A PACIENTES DARLIN XIOMARA PORTILLO ECHEVERRIA Y FATIMA GABRIELA SOLIS VALIENTE	\$28.00	\$56.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "C" A PACIENTES DARLIN XIOMARA PORTILLO ECHEVERRIA Y FATIMA GABRIELA SOLIS VALIENTE	\$28.00	\$56.00
-	-	TOTAL.....	-	\$265.00

SON: **doscientos sesenta y cinco 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:

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> Suministrante