

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 25 de Octubre del 2018	No.Orden 2018536/2018	
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
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria-PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN FACTOR REUMATOIDEO A PACIENTE HECTOR ANTONIO SANCHEZ	\$3.75	\$3.75
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ALFAPETOPROTEINA A PACIENTE MAURICIO ORLANDO RAMIREZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE HELICOBACTER PYLORI EN HECEAS A PACIENTE NORA NOHEMY SULIN DE REYES	\$10.00	\$10.00
-	-	TOTAL	-	\$215.75
SON: doscientos quince 75/100 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:				
 DIRECCIÓN HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA Titular o Designado		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
 JEFE U.A.C.I.		República de El Salvador C. S. S. P. LABORATORIO HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS No. 90 Suministrante: UCDOS JUAN JOSE MARIAS SANTA ANA SANTA ANA		

Elaborado por: gualto

463

	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 25 de Octubre del 2018	No.Orden:2018536/2018
----------------	---	------------------------------

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 FACTOR REUMATOIDEO A PACIENTE HECTOR ANTONIO SANCHEZ	\$3.75	\$3.75
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES YOHALMO ALEXIS SANDOVAL SANDOVAL Y BENJAMIN ERNESTO ALVARADO LINARES	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ALFAPETOPROTEINA A PACIENTE MAURICIO ORLANDO RAMIREZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE HELICOBACTER PYLORI EN HECES A PACIENTE NORA NOHEMY SULIN DE REYES	\$10.00	\$10.00
-	-	TOTAL.....	-	\$215.75

SON: **doscientos quince 75/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante