



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		PREVISIÓN NO 202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 17 de Diciembre del 2019		No. Orden: 2019584/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ			<input type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0302 Atención Hospitalaria - PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uho	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDAMA	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uho	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDAMA	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uho	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDAMA	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uho	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDAMA	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uho	EXAMEN ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) A LA PACIENTE YEIM TATIANA LOPEZ	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uho	EXAMEN COMPLEMENTO C3 A LA PACIENTE YEIM TATIANA LOPEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uho	EXAMEN COMPLEMENTO C4 A PACIENTE YEIM TATIANA LOPEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uho	EXAMEN CEA AL PACIENTE MAURICIO ANTONIO TEJADA MARGAS	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uho	EXAMEN CA-19-9 A PACIENTE MAURICIO ANTONIO TEJADA MARGAS	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uho	EXAMEN TSH A LA PACIENTE DORA ELIZABETH PEREZ MELARA	\$13.00	\$13.00
-	-	TOTAL	-	\$355.00
SON: trescientos cincuenta 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 FORMA DE ENTREGA: INMEDIATO.				
LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Titular Designado		 FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
 Suministrante				

Elaborado por: gualds



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 17 de Diciembre del 2019

No.Orden:2019584/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDANA	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDANA	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDANA	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A LAS PACIENTES ROSA HAYDEE LINARES PEREZ Y GRISELDA ELIZABETH ALDANA	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	EXAMEN ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)A LA PACIENTE YEIMI TATIANA LOPEZ	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN COMPLEMENTO C3 A LA PACIENTE YEIMI TATIANA LOPEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN COMPLEMENTO C4 A PACIENTE YEIMI TATIANA LOPEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN CEA AL PACIENTE MAURICIO ANTONIO TEJADA VARGAS	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN CA-19-9 A PACIENTE MAURICIO ANTONIO TEJADA VARGAS	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN TSH A LA PACIENTE DORA ELIZABETH PEREZ MELARA	\$13.00	\$13.00
-	-	TOTAL.....	-	\$355.00

SON: **trescientos cincuenta y cinco 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

Titular o Designado

Suministrante