MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.

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 26 de Junio del 2015**	No.Orden:2015245/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ	

CANTIDAD	**UNIDAD DE** MEDIDA	**D E S C R I P C I O N**	**PRECIO** UNITARIO	**VALOR** TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de TSH a paciente Patricia Lourdes Roque Arce	$13.00	$13.00
-	-	TOTAL.....	-	$13.00

SON: **trece 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

Titular o Designado	
	Suministrante

Elaborado por:gsolis

	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 26 de Junio del 2015**	No.Orden:2015245/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	**NIT**
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ	[redacted]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de TSH a paciente Patricia Lourdes Roque Arce	$13.00	$13.00
-	-	TOTAL.....	-	$13.00

SON: **trece 00/100 dolares**

OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.-SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

Titular o Designado HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DIRECCIÓN SANTA ANA	FACTURAR A: TESORERÍA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS
JEFE U.A.C.I.	Suministrante

Elaborado por:gmlis