

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 | | |
| | | PREVISION NO:202 | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 09 de Noviembre del 2012 | | No.Orden:2012461/2012 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Examen de citomegalovirus IgG a paciente Reyna Lucia Gutierrez Flores | \$30.00 | \$30.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$30.00 |
| SON: treinta 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 | | |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | PREVISION NO:202 | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 09 de Noviembre del 2012 | No. Orden:2012461/2012 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ | | | [REDACTED] | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Examen de citomegalovirus IgG a paciente Reyna Lucia Gutierrez Flores | \$30.00 | \$30.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$30.00 |
| SON: treinta 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS. - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA | | | | |
| Titular o Designado | | | | |
| Jefe UACI | | | | |

Elaborado por:gsols

317