

## **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”**

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>
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:	<b>Santa Ana 24 de Octubre del 2014</b>	<b>No.Orden:2014438/2014</b>
----------------	---	------------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

ALICIA JOSEFINA MORAN LARA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de C3 a paciente Carmen Maria Ruiz Zeceña	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de C4 a paciente Carmen Maria Ruiz Zeceña	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de toxoplasmosis IgG a paciente Karla Abigail Guinea Claros	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de toxoplasmosis IgM a paciente Karla Abigail Guinea Claros	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	Examen de anticoagulante lupico a paciente Glenda Beatriz Contreras	\$45.00	\$45.00
1	Cada Uno	Examen de insulina a paciente Maria Jamileth Cruz Ramirez	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	Examen de prolactina a paciente Maria Jamileth Cruz Ramirez	\$22.00	\$22.00
1	Cada Uno	Examen de PCR a paciente Maria Jamileth Cruz Ramirez	\$10.00	\$10.00
3	Cada Uno	Examen de citomegalovirus IgG a pacientes Karla Abigail Guinea Claros, Mateo Alessandro Braghiroli Flores, Gabriel Alejandro Braghiroli Flores	\$25.00	\$75.00
3	Cada Uno	Examen de citomegalovirus IgM a pacientes Karla Abigail Guinea Claros, Mateo Alessandro Braghiroli Flores, Gabriel Alejandro Braghiroli Flores	\$25.00	\$75.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$334.00

SON: trescientos treinta y cuatro 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

Ordenes de compra

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 24 de Octubre del 2014		No. Orden: 2014438/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen de C3 a paciente Carmen María Ruiz Zeceña	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de C4 a paciente Carmen María Ruiz Zeceña	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen de toxoplasmosis IgG a paciente Karla Abigail Guinea Claros	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen de toxoplasmosis IgM a paciente Karla Abigail Guinea Claros	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	Examen de anticoagulante lupico a paciente Glenda Beatriz Contreras	\$45.00	\$45.00
1	Cada Uno	Examen de insulina a paciente Maria Jamileth Cruz Ramirez	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	Examen de prolactina a paciente Maria Jamileth Cruz Ramirez	\$22.00	\$22.00
1	Cada Uno	Examen de PCR a paciente Maria Jamileth Cruz Ramirez	\$10.00	\$10.00
3	Cada Uno	Examen de citomegalovirus IgG a pacientes Karla Abigail Guinea Claros, Mateo Alessandro Braghirol Flores, Gabriel Alejandro Braghirol Flores	\$25.00	\$75.00
3	Cada Uno	Examen de citomegalovirus IgM a pacientes Karla Abigail Guinea Claros, Mateo Alessandro Braghirol Flores, Gabriel Alejandro Braghirol Flores	\$25.00	\$75.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$334.00</b>
SON: trescientos treinta y cuatro 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: NA				
 Titular o Designado		 		
 Suministrante				

Elaborado por: gsolis