

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 21 de Noviembre del 2017		
		No.Orden:2017474/2017		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA			<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE FENITOINA A PACIENTE ALDAR ANTONIO SEGURA PEÑATE	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE FENOBARBITAL A PACIENTE ALDAR ANTONIO SEGURA PEÑATE	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$15.00	\$15.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TUBERCULA IgG A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$47.00	\$47.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE RUBEOLA IgM A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$47.00	\$47.00
-	-	TOTAL	-	\$201.00
SON: doscientos un 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSO PROPIO.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA.- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.-				
LUGAR DE ENTREGA-TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES/MA				
 Titular o Designado		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div>		
 Suministrante				

Elaborado por: gualdi

[Imprimir](#)
[Imprimir para LAIP](#)

		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 21 de Noviembre del 2017	No.Orden:2017474/2017						
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE								
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA								
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL				
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-				
1	Cada Uno	EXAMEN DE FENITOINA A PACIENTE ALDAIR ANTONIO SEGURA PEÑATE	\$15.00	\$15.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE FENOBARBITAL A PACIENTE ALDAIR ANTONIO SEGURA PEÑATE	\$15.00	\$15.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$25.00	\$25.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$25.00	\$25.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$12.00	\$12.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$15.00	\$15.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE TUBEOLA IgG A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$47.00	\$47.00				
1	Cada Uno	EXAMEN DE RUBEOLA IgM A PACIENTE YOLANDA GUADALUPE ESCOBAR DE AGUILAR	\$47.00	\$47.00				
-	-	TOTAL.....	-	\$201.00				
SON: doscientos un 00/100 dolares								
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: bottom; text-align: center;"> _____ Titular o Designado </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: bottom; text-align: center;"> _____ </td> </tr> <tr> <td style="border: none; vertical-align: bottom; text-align: center;"> _____ </td> <td style="border: none; vertical-align: bottom; text-align: center;"> Suministrante </td> </tr> </table>					_____ Titular o Designado	_____	_____	Suministrante
_____ Titular o Designado	_____							
_____	Suministrante							

Elaborado por:gsolis