







# **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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
PREVISIÓN NO:202				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 07 de Junio del 2018	No. Orden: 2018268/2018	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA			<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 15px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA.0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE P-ANCA A PACIENTE ERIKA GABRIELA DIAZ	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE C-ANCA A PACIENTE ERIKA GABRIELA DIAZ	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgM ANTIFOSFOLIPIDOS A PACIENTE SANDRA LILIANA CASTILLO VASQUEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgG ANTIFOSFOLIPIDOS A PACIENTE SANDRA LILIANA CASTILLO VASQUEZ	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANTICUERPOS NUCLEARES (ANA) A PACIENTES ERIKA GABRIELA DIAZ Y SANDRA LILIANA CASTILLO VASQUEZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$15.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$25.00	\$50.00
<b>TOTAL</b>			-	\$344.00
SON: trescientos cuarenta 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:				
 Titular o Designado				
 Jefe UACI				
				

**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 07 de Junio del 2018****No.Orden:2018268/2018****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 P-ANCA A PACIENTE ERIKA GABRIELA DIAZ	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE C-ANCA A PACIENTE ERIKA GABRIELA DIAZ	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgM ANTIFOSFOLIPIDOS A PACIENTE SANDRA LILIANA CASTILLO VASQUEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgG ANTIFOSFOLIPIDOS A PACIENTE SANDRA LILIANA CASTILLO VASQUEZ	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANTICUERPOS NUCLEARES (ANA) A PACIENTES ERIKA GABRIELA DIAZ Y SANDRA LILIANA CASTILLO VASQUEZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMOS	\$15.00	\$30.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES WILBER ALEXIS VASQUEZ VASQUEZ Y ASHLEY ALEXANDRA GARCIA RAMO	\$25.00	\$50.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$344.00

SON: **trescientos cuarenta y cuatro 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

_____ Titular o Designado	_____
_____	Suministrante