

## **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 29 de Agosto del 2018		
		No.Orden:2018388/2018		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA			<input type="text"/>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	EXAMEN DE CORTISOL 7:00 AM A PACIENTE GERSON ELIAS ISIO HERNANDEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CORTISOL 4:00 PM A PACIENTE GERSON ELIAS ISIO HERNANDEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN D3E INSULINA A PACIENTE GERSON ELIAS ISIO HERNANDEZ	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ALFA FETO PROTEINA A PACIENTE TERESA DEL CARMEN VARGAS DE LOPEZ	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE C.E.A. A PACIENTE TERESA DEL CARMEN VARGAS DE LOPEZ	\$33.00	\$33.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS igG A PACIENTES EMR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLMARES CRUZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS igM A PACIENTES EMR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLMARES CRUZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS igG A PACIENTES EMR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLMARES CRUZ	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS igM A PACIENTES EMR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLMARES CRUZ	\$15.00	\$30.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$302.00</b>
SON: trescientos dos 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		<b>FACTURAR ASI</b> <b>TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS</b>		
 Jefe UACI		Suministrante		

Elaborado por: gmls

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



# 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 29 de Agosto del 2018**

**No.Orden:2018388/2018**

### 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 CORTISOL 7:00 AM A PACIENTE GERSON ELIAS ISIO HERNANDEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CORTISOL 4:00 PM A PACIENTE GERSON ELIAS ISIO HERNANDEZ	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN D3E INSULINA A PACIENTE GERSON ELIAS ISIO HERNANDEZ	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ALFA FETO PROTEINA A PACIENTE TERESA DEL CARMEN VARGAS DE LOPEZ	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE C.E.A. A PACIENTE TERESA DEL CARMEN VARGAS DE LOPEZ	\$33.00	\$33.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTES EMIR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLIVARES CRUZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTES EMIR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLIVARES CRUZ	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTES EMIR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLIVARES CRUZ	\$12.00	\$24.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTES EMIR ALEXANDER JUAREZ SANCHEZ Y FRANCISCO JOSE OLIVARES CRUZ	\$15.00	\$30.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$302.00</b>

SON: trescientos dos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

\_\_\_\_\_  
Titular o Designado

\_\_\_\_\_  
Suministrante