

## **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		
PREVISION NO:202				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 26 de Junio del 2016</b>		No. Orden:2019238/2019	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA			<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 20px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE P ANCA A PACIENTES FRANCISCO GARCIA MENDOZA Y JORGE EDENLSON ALVAREZ AREVALO	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE C ANCA A PACIENTES FRANCISCO GARCIA MENDOZA Y JORGE EDENLSON ALVAREZ AREVALO	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANA A PACIENTES JORGE EDENLSON ALVAREZ AREVALO Y KATHERIN MARLIN GOMEZ GOMEZ	\$25.00	\$50.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTI DNA A PACIENTE KATHERIN MARLIN GOMEZ GOMEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CA 125 A PACIENTE TANIA PATRICIA LUCERO	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ALFA FETO PROTEINA (AFP) A PACIENTE TANIA PATRICIA LUCERO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$15.00	\$15.00
-	-	<b>TOTAL</b>	-	\$337.00
SON: trescientos treinta y siete 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:				
 DIRECCION Titular o Designado		<b>FACTURAR ASI</b> TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS		
 JEFE UACI		Suministrante		

Elaborado por: grolly

[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 26 de Junio del 2019****No.Orden:2019238/2019****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

ALICIA JOSEFINA MORAN LARA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE P ANCA A PACIENTES FRANCISCO GARCIA MENDOZA Y JORGE EDENILSON ALVAREZ AREVALO	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE C ANCA A PACIENTES FRANCISCO GARCIA MENDOZA Y JORGE EDENILSON ALVAREZ AREVALO	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE ANA A PACIENTE JORGE EDENILSON ALVAREZ AREVALO Y KATHERIN MARILIN GOMEZ GOMEZ	\$25.00	\$50.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ANTI DNA A PACIENTE KATHERIN MARILIN GOMEZ GOMEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CA 125 A PACIENTE TANIA PATRICIA LUCERO	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE ALFA FETO PROTEINA (AFP) A PACIENTE TANIA PATRICIA LUCERO	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgG CITOMEGALOVIRUS A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgM CITOMEGALOVIRUS A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgG TOXOPLASMOSIS A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE IgM TOXOPLASMOSIS A PACIENTE DALILA ESTER RODRIGUEZ	\$15.00	\$15.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$337.00</b>

SON: trescientos treinta y siete 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

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