

MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.

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”

 Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana UACI del Hospital de Santa Ana		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 13 de Octubre del 2021	No.Orden:2021291/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA			<div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS	-	\$125.00
1	Cada Uno	Examen Aldosterona al paciente Carlos Alberto Hernández	\$150.00	\$150.00
1	Cada Uno	Examen Renina al paciente Carlos Alberto Hernández	\$10.00	\$10.00
1	Cada Uno	Examen Captación de Hierro al paciente Virgilio Sánchez Diego	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	Examen Transferrina al paciente Virgilio Sánchez Diego	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen P-ANCA al paciente Rufino García Hernández	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen C-ANCA al paciente Rufino García Hernández	\$25.00	\$75.00
3	Cada Uno	Examen ANA a las pacientes Julia Elisbeta Ortiz vda de Funes, Antonia Hernández y Julia Ramos Santos.	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen ANTI CCP (Anti citrulina) Julia Elisbeta Ortiz vda de Funes	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen CA 19-9 a la paciente Blanca Marlene Mejía García	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen CEA a la paciente Blanca Marlene Mejía García	\$35.00	\$35.00
-	-	TOTAL.....	-	\$532.00

SON: quinientos treinta y dos 00/100 dólares

OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA- SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATO. NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.-

LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:


 Titular o Designado


 Suministrante


 DIRECCION


 UACI

FACTURAR ASI
 TESORERIA HOSPITAL
 NACIONAL SAN JUAN
 DE DIOS SANTA ANA
 RECURSOS PROPIOS

Elaborado por: larelar

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Santa Ana 13 de Octubre del 2021	No.Orden:2021291/2021
-----------------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
ALICIA JOSEFINA MORAN LARA

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen Aldosterona al paciente Carlos Alberto Hernández	\$125.00	\$125.00
1	Cada Uno	Examen Renina al paciente Carlos Alberto Hernández	\$150.00	\$150.00
1	Cada Uno	Examen Captación de Hierro al paciente Virgilio Sánchez Diego	\$10.00	\$10.00
1	Cada Uno	Examen Transferrina al paciente Virgilio Sánchez Diego	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	Examen P-ANCA al paciente Rufino García Hernández	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	Examen C-ANCA al paciente Rufino García Hernández	\$30.00	\$30.00
3	Cada Uno	Examen ANA a las pacientes Julia Elistelia Ortiz vda de Funes, Antonia Hernández y Julia Ramos Santos.	\$25.00	\$75.00
1	Cada Uno	Examen ANTI CCP (Anti citrulina) Julia Elistelia Ortiz vda de Funes	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen CA 19-9 a la paciente Blanca Marlene Mejía García	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen CEA a la paciente Blanca Marlene Mejía García	\$35.00	\$35.00
-	-	TOTAL.....	-	\$532.00

SON: quinientos treinta y dos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante