



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

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA

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”



DRA. CARMEN DINORA ZULETA DE SANTA ANA
Directora Hospital Nacional “San Juan de Dios” de
Santa Ana.

| | | |
|---|--------------------------------|------------------|
|  | 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 07 de Noviembre del 2022 | No.Orden:2022299/2022 |
|-----------------------|---|------------------------------|

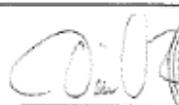
| | |
|---|--|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | |
| DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V. | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|-----------|---|----------|-------------------|
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 3 | Cada Uno | Examen Resonancia magnetica Cerebral a los pacientes Maria Argelia Galdamez, Edith Marleny Castro Samayoa y Nelson Ernesto Estrada. | \$275.00 | \$825.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Resonancia Magnetica de Hipofisis al paciente Guillermo Jose Bolaños Orellana | \$275.00 | \$275.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,100.00 |

SON: mil cien 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ Titular o Designado | _____ |
| _____ | _____ Suministrante |

|  | | 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 07 de Noviembre del 2022 | | No.Orden:2022299/2022 * | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | NIT | |
| DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS, S.A. DE C.V. | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR | |
| | | | UNITARIO | TOTAL | |
| - | - | LINEA.0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS | - | - | |
| 3 | Cada Uno | Examen Resonancia magnetica Cerebral a los pacientes Maria Argelia Gaidamez, Edith Marileny Castro Samayoa y Nelson Ernesto Estrada. | \$275.00 | \$825.00 | |
| 1 | Cada Uno | Examen Resonancia Magnetica de Hipofisis al paciente Guillermo Jose Bolaños Orellana | \$275.00 | \$275.00 | |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,100.00 | |
| SON: mil cien 00/100 dolares | | | | | |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA-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 | |  | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS </div> |
|  _____ Suministrante | | | | | |

Elaborado por:malopez