



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 Diciembre del 2022 | No.Orden:2022417/2022 |
|-----------------------|---|------------------------------|

| |
|---------------------------------------|
| 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 BHCG a la paciente Rosa Ines Guevara Jimenez | \$7.00 | \$7.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgG Toxoplasmosis a la paciente Sara Nohemy Santos Recinos. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgM Toxoplasmosis a la paciente Sara Nohemy Santos Recinos. | \$15.00 | \$15.00 |
| 2 | Cada Uno | Examen IgG Citomegalovirus a los pacientes Sara Nohemy Santos Recinos y Jeremias Merlos Pacheco. | \$25.00 | \$50.00 |
| 2 | Cada Uno | Examen IgM Citomegalovirus a los pacientes Sara Nohemy Santos Recinos y Jeremias Merlos Pacheco. | \$25.00 | \$50.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen PSA al paciente Miguel Angel Castaneda Ramirez. | \$35.00 | \$35.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Acido Valproico a la paciente Ana Miriam Mendoza. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Fenitoina a la paciente Ana Miriam Mendoza. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Helicobacter pylori en heces a la paciente Ana Miriam Mendoza. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgG Antifosfolipidos a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgM Antifosfolipidos a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen ANA a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$25.00 | \$25.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen ANTI DNA a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen T3 a la paciente Juana Zuleyma Hernandez. | \$7.00 | \$7.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen T4 a la paciente Juana Zuleyma Hernandez. | \$7.00 | \$7.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen TSH a la paciente Juana Zuleyma Hernandez. | \$16.00 | \$16.00 |

| | | | | |
|---|----------|--|---------|-----------------|
| 1 | Cada Uno | Examen Fenobarbital al paciente Jeremias Merlos Pacheco. | \$15.00 | \$15.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$377.00 |

SON: trescientos setenta y siete 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

| | |
|---------------------------|---------------------|
| | |
| | |
| <hr/> Titular o Designado | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> Suministrante |

Elaborado por:mslopez



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Santa Ana

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Ana 07 de Diciembre del 2022

No.Orden:2022417/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

ALICIA JOSEFINA MORAN LARA

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Examen BHCG a la paciente Rosa Ines Guevara Jimenez | \$7.00 | \$7.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgG Toxoplasmosis a la paciente Sara Nohemy Santos Recinos. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgM Toxoplasmosis a la paciente Sara Nohemy Santos Recinos. | \$15.00 | \$15.00 |
| 2 | Cada Uno | Examen IgG Citomegalovirus a los pacientes Sara Nohemy Santos Recinos y Jeremias Merlos Pacheco. | \$25.00 | \$50.00 |
| 2 | Cada Uno | Examen IgM Citomegalovirus a los pacientes Sara Nohemy Santos Recinos y Jeremias Merlos Pacheco. | \$25.00 | \$50.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen PSA al paciente Miguel Angel Castaneda Ramirez. | \$35.00 | \$35.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Acido Valproico a la paciente Ana Miriam Mendoza. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Fenitoina a la paciente Ana Miriam Mendoza. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Helicobacter pylori en heces a la paciente Ana Miriam Mendoza. | \$15.00 | \$15.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgG Antifosfolipidos a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen IgM Antifosfolipidos a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen ANA a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$25.00 | \$25.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen ANTI DNA a la paciente Karina Roxana Erazo de Ruiz. | \$30.00 | \$30.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen T3 a la paciente Juana Zuleyma Hernandez. | \$7.00 | \$7.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen T4 a la paciente Juana Zuleyma Hernandez. | \$7.00 | \$7.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen TSH a la paciente Juana Zuleyma Hernandez. | \$16.00 | \$16.00 |
| 1 | Cada Uno | Examen Fenobarbital al paciente Jeremias Merlos Pacheco. | \$15.00 | \$15.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$377.00 |

SON: trescientos setenta 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. 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



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

Suministrante

