



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.

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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

<b>Lugar y Fecha:</b>	Santa Ana 26 de Agosto del 2022	No.Orden:202232/2022
-----------------------	---------------------------------	----------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
---------------------------------------




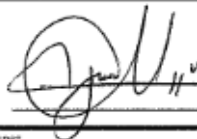

AMAYA DE BOLAÑOS, MARIA MERCEDES
----------------------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen CA 19-9 a la paciente Maria del Carmen Flores.	\$30.00	\$30.00
3	Cada Uno	Examen CEA a los pacientes Maria del Carmen Flores, Florentina Rojas y Santos Linares.	\$25.00	\$75.00
1	Cada Uno	Examen Citomegalovirus IGM al paciente Richard Eduardo Melara Romualdo.	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	Examen Citomegalovirus IGG al paciente Richard Eduardo Melara Romualdo.	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	Examen Prolactina a la paciente Carlota Zepeda.	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	Examen PTH al paciente Juana de Jesus Gaytan de Alfaro.	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen Helicobacter pylori en heces al paciente Luis Enrique Servellon Lopez.	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen Helicobacter pylori en sangre IGM a la paciente Estela de los Angeles Martinez de Barillas.	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	Examen Helicobacter pylori en sangre IGG a la paciente Estela de los Angeles Martinez de Barillas.	\$10.00	\$10.00
-	-	TOTAL.....	-	\$257.00

SON: **doscientos cincuenta y siete 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO.202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Ana 26 de Agosto del 2022</b>		No.Orden:2022232/2022
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
<b>AMAYA DE BOLAÑOS, MARIA MERCEDES</b>				<div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 15px;"></div>
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen CA 19-9 a la paciente María del Carmen Flores.	\$30.00	\$30.00
3	Cada Uno	Examen CEA a los pacientes María del Carmen Flores, Florentina Rojas y Santos Linares.	\$25.00	\$75.00
1	Cada Uno	Examen Chomegalovirus IGM al paciente Richard Eduardo Melara Romualdo.	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	Examen Chomegalovirus IGG al paciente Richard Eduardo Melara Romualdo.	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	Examen Prolactina a la paciente Carlota Zepeda.	\$20.00	\$20.00
1	Cada Uno	Examen PTH al paciente Juana de Jesus Gaytan de Alfaro.	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	Examen Helicobacter pylori en heces al paciente Luis Enrique Servellon Lopez.	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	Examen Helicobacter pylori en sangre IGM a la paciente Estela de los Angeles Martínez de Barillas.	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	Examen Helicobacter pylori en sangre IGG a la paciente Estela de los Angeles Martínez de Barillas.	\$10.00	\$10.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$257.00
SON: doscientos cincuenta y siete 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL M.-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		 DIRECCIÓN HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA UACI		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA RECURSOS PROPIOS</b> </div>
 Suministrante		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA UACI		

Elaborado por: mlupis