

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

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA

VERSIÓN PÚBLICA

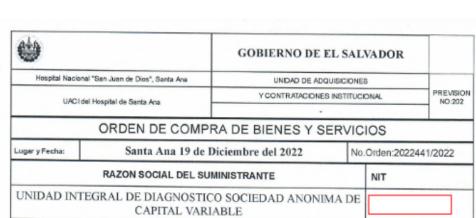
"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 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 DESANA

Directora Hospital Nacional "San Juan de Dios" de
Santa Ana.

			GOBIERNO DE EL SALV	/ADOR	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana			UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana			Y CONTRATACIONES INSTITU	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	ORE	EN DE COM	IPRA DE BIENES Y	SERVIC	IOS
Lugar y Fecha: Santa Ana 19 de			Diciembre del 2022	No.Orde	en:2022441/2022
	RAZON	SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE		
UNIDAD INT	EGRAL DE I	DIAGNOSTICO SOC VARIABLE	CIEDAD ANONIMA DE CAPIT	AL	
	UNIDAD DE			PRECIO	VALOR
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hosp	oitalariaPRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	Examen Tomografia Abdon	ninal al paciente Juan de Dios Vanegas Rojas.	. \$100	0.00 \$100.00
1	Cada Uno	Examen Tomografia Abdo Aguilar Perez.(Esta pacier autorización anexa en nota	men y pelvis a la paciente Lorena del Carm nte aporto \$50.00 al monto del Examen) V de trabajo social.	en /er \$100	0.00 \$100.00
2	Cada Uno	Examen Tomografia Abdor Flores y Juana Escobar Fu	men y pelvis a las pacientes Maria Elena Cortentes.	ez \$150	0.00 \$300.00
1	Cada Uno	Examen Colangiotac a la p	aciente Claudia Jeanmillette Flores Hernandez	z. \$150	0.00 \$150.00
3	Cada Uno	Examen Tomografia Cerebral a los pacientes Eladio de Jesus Gonzalez Ramos, Roberto Gonzalez Carcamo y Josefa Garcia Artero.		ez \$8	5.00 \$255.00
1	Cada Uno	Examen Tomografia de (Ramos	Cuello al paciente Eladio de Jesus Gonzal	ez \$100	0.00 \$100.00
2	Cada Uno	Examen Tomografia Tora Saldaña y Juan Bartolo Me	acico a los pacientes Justin Antonio Joaqu mbreño	uin \$100	0.00 \$200.00
1	Cada Uno	Examen Tomografia de Oio	dos a la paciente Claudia Arely Bolaños Zavale	eta \$100	0.00 \$100.00
-	-		TOTAL	-	\$1,305.00
SON: mil trescien	tos cinco 00/10	00 dolares			
LUGAR DE ENTRI	EGA:TRABAJO	SOCIAL			
	Titular o Des	signado			
				Suministrante	



CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
		DESCRIPCION		
-		LINEA:0202 Atención HospitalariaPRESTACION DE SERVICIOS		
1	Cada Uno	Examen Tomografia Abdominal al paciente Juan de Dico Vanegas Rejas	\$100.00	\$100.0
1	Cada Uno	Examen Tomografia Abdomen y pelvis a la paciente Lorene de Carmen Aguilar Perez. (Esta peciente aporto \$50.00 al monto de Examen) Ver autorización anaxa en nota de trabajo social.	\$100.00	\$100.0
2	Cada Uno	Examen Tomografia Abdomen y pelvis a las pacientes Maria Elena Cortez Flores y Juana Escobar Fuentes.	\$150.00	\$300.0
1	Cada Uno	Examen Colongiotac a la paciente Claudia Jeanmillette Flores Hornandez.	\$150.00	\$150.0
3	Cada Uno	Examen Tomografia Cerebral a los pacientes Eladio de Jesus Gonzalez Ramos, Roberto Gonzalez Carcamo y Josefa García Artero.	\$85.00	\$255.0
1	Cada Uno	Examen Tomografia de Cuello al paciente Eladio de Jesus Gonzalez Ramos	\$100.00	\$100.0
2	Cada Uno	Examen Tomografia Toracico a los pacientes Justin Antonio Joaquin Saldaña y Juan Bartolo Membreño	\$100.00	\$200.0
1	Cada Uno	Examen Tomografía de Oldos a la paciente Claudia Arely Bolaños Zavaleta	\$100.00	\$100.0
-		TOTAL		\$1,305.0

SON: mil trescientos cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL NA.-SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATO - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLICACIONES, 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 DE DIOS SANTA ANA

Elabarado naremplonde

1108 21

Suministrante