

## **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”**

|   |                                       | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                              |                     |
|---|---------------------------------------|--|------------------------------|---------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana |                                       | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                              | PREVISION<br>NO:202 |
| UACI del Hospital de Santa Ana                  |                                       | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                              |                     |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>    |                                       |  |                              |                     |
| <b>Lugar y Fecha:</b>                           | <b>Santa Ana 19 de Julio del 2016</b> |  | <b>No.Orden:2016270/2016</b> |                     |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>           |                                       |  | <b>NIT</b>                   |                     |
| ALICIA JOSEFINA MORAN LARA                      |                                       |  |                              |                     |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA                      | DESCRIPCION  | PRECIO                       | VALOR               |
|   |                                       |  | UNITARIO                     | TOTAL               |
| -   | -                                     | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS                | -                            | -                   |
| 1   | Cada Uno                              | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE EMERITA ARACELY MARTINEZ ALVARADO | \$12.00                      | \$12.00             |
| -   | -                                     | TOTAL.....   | -                            | \$12.00             |
| SON: <b>doce 00/100 dolares</b>                 |                                       |  |                              |                     |
| OBSERVACION:                                    |                                       |  |                              |                     |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL                 |                                       |  |                              |                     |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:                        |                                       |  |                              |                     |
|   |                                       |  |                              |                     |
|   |                                       |  |                              |                     |
| _____<br>Titular o Designado                    |                                       | _____  |                              |                     |
| _____   |                                       | _____<br>Suministrante   |                              |                     |

Elaborado por:gsolis

|                         |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |          |         |
|--|------------------|---|----------|---------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana  |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |          |         |
| UACI del Hospital de Santa Ana   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |          |         |
|  |                  | PREVISION NO.202  |          |         |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |   |          |         |
| Lugar y Fecha:   |                  | Santa Ana 19 de Julio del 2016  |          |         |
|  |                  | No.Orden:2016270/2016   |          |         |
| 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 DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE EMERITA ARACELY MARTINEZ ALVARADO            | \$12.00  | \$12.00 |
| 1  | Cada Uno         | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE EMERITA ARACELY                              | \$15.00  | \$15.00 |
| -  | -                | TOTAL.....  | -        | \$27.00 |
| SON: veintisiete 00/100 dolares  |                  |   |          |         |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.-SERVICIO SOLICITANTE:TRABAJO SOCIAL.-                                     |                  |   |          |         |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL  |                  |   |          |         |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA   |                  |   |          |         |
| <br>Titular o Delegado |                  |   |          |         |
| <br>Suministrante     |                  |  |          |         |
|  |                  |  |          |         |

Elaborado por: goets

|  |                                       | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                              |                     |
|--|---------------------------------------|--|------------------------------|---------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana                      |                                       | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                              | PREVISION<br>NO:202 |
| UACI del Hospital de Santa Ana                                       |                                       | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                              |                     |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                         |                                       |  |                              |                     |
| <b>Lugar y Fecha:</b>  | <b>Santa Ana 19 de Julio del 2016</b> |  | <b>No.Orden:2016270/2016</b> |                     |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                                |                                       |  | <b>NIT</b>                   |                     |
| ALICIA JOSEFINA MORAN LARA   |                                       |  |                              |                     |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA                      | DESCRIPCION  | PRECIO                       | VALOR               |
|  |                                       |  | UNITARIO                     | TOTAL               |
| -  | -                                     | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS                | -                            | -                   |
| 1  | Cada Uno                              | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE EMERITA ARACELY MARTINEZ ALVARADO | \$12.00                      | \$12.00             |
| 1  | Cada Uno                              | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE EMERITA ARACELY                   | \$15.00                      | \$15.00             |
| -  | -                                     | <b>TOTAL.....</b>  | -                            | \$27.00             |
| SON: <b>veintisiete 00/100 dolares</b>                               |                                       |  |                              |                     |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.-SERVICIO SOLICITANTE:TRABAJO SOCIAL.- |                                       |  |                              |                     |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL                                      |                                       |  |                              |                     |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A  |                                       |  |                              |                     |
| _____  |                                       | _____  |                              |                     |
| Titular o Designado  |                                       | _____  |                              |                     |
| _____  |                                       | _____  |                              |                     |
| _____  |                                       | Suministrante  |                              |                     |

Elaborado por:gsolis

|  |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |          |         |
|--|------------------|--|----------|---------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana                      |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |          |         |
| UACI del Hospital de Santa Ana                                       |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |          |         |
|  |                  | PREVISION NO.202   |          |         |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                         |                  |  |          |         |
| Lugar y Fecha:   |                  | Santa Ana 19 de Julio del 2016   |          |         |
|  |                  | No.Orden:2016270/2016  |          |         |
| 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 DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE EMERITA ARACELY MARTINEZ ALVARADO | \$12.00  | \$12.00 |
| 1  | Cada Uno         | EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE EMERITA ARACELY                   | \$15.00  | \$15.00 |
| -  | -                | TOTAL.....   | -        | \$27.00 |
| SON: veintisiete 00/100 dolares                                      |                  |  |          |         |
| OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS.-SERVICIO SOLICITANTE:TRABAJO SOCIAL.- |                  |  |          |         |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL                                      |                  |  |          |         |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA   |                  |  |          |         |
| <br>Titular o Delegado   |                  | <br>DIRECCION  |          |         |
| <br>Suministrante  |                  | <br>JEFE UACI  |          |         |
|  |                  |  |          |         |

Elaborado por: goets