

## **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>  |                  |   |                 |                       |
| Lugar y Fecha:  |                  | Santa Ana 18 de Diciembre del 2020  |                 | No.Orden:2020387/2020 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |                  |   |                 | NIT                   |
| ALICIA JOSEFINA MORAN LARA  |                  |   |                 |                       |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL           |
| -   | -                | LINEA 0202 Atención Hospitalaria- PRESTACION DE SERVICIOS   | -               | -                     |
| 1   | Cada Uno         | EXAMEN IgG CITOMEGALOVIRUS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO  | \$25.00         | \$25.00               |
| 1   | Cada Uno         | EXAMEN IgM CITOMEGALOVIRUS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO  | \$25.00         | \$25.00               |
| 1   | Cada Uno         | EXAMEN IgG TOXOPLASMO SIS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO   | \$12.00         | \$12.00               |
| 1   | Cada Uno         | EXAMEN IgM TOXOPLASMO SIS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO   | \$15.00         | \$15.00               |
| -   | -                | <b>TOTAL</b>  | -               | \$77.00               |
| SON: 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 IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- |                  |   |                 |                       |
| LUGAR DE ENTREGA: TRABAJO SOCIAL.   |                  |   |                 |                       |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:  |                  |   |                 |                       |
| <br>Titular o Designado   |                  | <br><b>FACTURAR ASI<br/>TESORERIA HOSPITAL<br/>NACIONAL SAN JUAN<br/>DE DIOS SANTA ANA<br/>RECURSOS PROPIOS</b> |                 |                       |
| <br>Suministrante   |                  |   |                 |                       |

Elaborado por: gso/lt

|   |                                |                  |
|---|--------------------------------|------------------|
|  | <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> | <b>Santa Ana 18 de Diciembre del 2020</b> | <b>No.Orden:2020387/2020</b> |
|-----------------------|---|------------------------------|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> |  |
| ALICIA JOSEFINA MORAN LARA            |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR          |
|----------|-----------|--|----------|----------------|
|          | MEDIDA    |  | UNITARIO | TOTAL          |
| -        | -         | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS              | -        | -              |
| 1        | Cada Uno  | EXAMEN IgG CITOMEGALOVIRUS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO | \$25.00  | \$25.00        |
| 1        | Cada Uno  | EXAMEN IgM CITOMEGALOVIRUS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO | \$25.00  | \$25.00        |
| 1        | Cada Uno  | EXAMEN IgG TOXOPLASMOSIS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO   | \$12.00  | \$12.00        |
| 1        | Cada Uno  | EXAMEN IgM TOXOPLASMOSIS AL PACIENTE MOISES ELIAS HERNANDEZ ASCENCIO   | \$15.00  | \$15.00        |
| -        | -         | <b>TOTAL.....</b>  | -        | <b>\$77.00</b> |

SON: **setenta y siete 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| _____<br>Titular o Designado | _____                  |
| _____                        | _____<br>Suministrante |