

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


## **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 16 de Agosto del 2021   |                 | No.Orden:2021215/2021 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |                  |   |                 | NIT                   |
| BARRERA GODOY, ANA MARICELA   |                  |   |                 | <input type="text"/>  |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL           |
| -   | -                | LINEA 0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS   | -               | -                     |
| 1   | Cada Uno         | EXAMEN VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA 4 EXTREMIDADES A LA PACIENTE ANA DELMA NATMIDAD   | \$100.00        | \$100.00              |
| -   | -                | <b>TOTAL</b> .....  | -               | \$100.00              |
| SON: cien 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 INCURRE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBUGACIONES, PODRA IMPONERSELE 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>DIRECCION   |                 |                       |
| <br>Suministrante   |                  | <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;">                     FACTURAR ASI<br/>                     TESORERIA HOSPITAL<br/>                     NACIONAL SAN JUAN<br/>                     DE DIOS SANTA ANA<br/>                     RECURSOS PROPIOS                 </div> |                 |                       |

Elaborado por:lanzar

|   |                                |                  |
|---|--------------------------------|------------------|
|  | <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 16 de Agosto del 2021</b> | <b>No.Orden:2021215/2021</b> |
|-----------------------|--|------------------------------|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> |  |
| BARRERA GODOY, ANA MARICELA           |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR    |
|----------|-----------|--|----------|----------|
|          | MEDIDA    |  | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -         | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS                                | -        | -        |
| 1        | Cada Uno  | EXAMEN VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA 4 EXTREMIDADES A LA PACIENTE ANA DELMA NATIVIDAD | \$100.00 | \$100.00 |
| -        | -         | TOTAL.....   | -        | \$100.00 |

|                                 |
|---------------------------------|
| SON: cien 00/100 dolares        |
|                                 |
| LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL |
|                                 |
|                                 |

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