

## 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”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 01 de Diciembre del 2015

No.Orden:405/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

MONTANO SANCHEZ, CLAUDIA LISSETTE

06141408841407

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SERVICIOS PROFESIONALES DE ANESTESISTA PARA ESTA INSTITUCION.  | -        | -        |
| 1        | Servicio         | SERVICIO DE TECNICO PROFESIONAL EN ANESTESIA POR EL PERIODO DE 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2015, EN HORARIO SEGUN NECESIDAD DEL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA DEL HOSPITAL, SALARIO MENSUAL \$440.00 | \$440.00 | \$440.00 |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$440.00 |

SON: cuatrocientos cuarenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54599. F.G. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C DR. STANLEY SANTACRUZ.

LUGAR DE ENTREGA:SERVICIO DE ANESTESIA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  
 Titular o Designado



  
 Licda. Claudia Lissette Montano Sánchez  
 LICENCIADA EN ANESTESIOLOGIA  
 E INHALOTERAPIA  
 J.V.P.M. 620



Suministrante

Elaborado por:yelitze

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA 08 DIC. 2015

|   |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |                       |             |
|--|------------------|---|-----------------------|-------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"  |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |                       |             |
| UACI del Hospital Psiquiatrico   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |                       |             |
|  |                  | -   |                       |             |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |   |                       |             |
| Lugar y Fecha:   |                  | <b>San Salvador 01 de Diciembre del 2015</b>  | No.Orden:405/2015     |             |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |                  |   | <b>NIT</b>            |             |
| <b>MONTANO SANCHEZ, CLAUDIA LISSETTE</b>   |                  |   | <b>06141408841407</b> |             |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO       | VALOR TOTAL |
| -  | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIOS PROFESIONALES DE ANESTESISTA PARA ESTA INSTITUCION.   | -                     | -           |
| 1  | Servicio         | SERVICIO DE TECNICO PROFESIONAL EN ANESTESIA POR EL PERIODO DE 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2015, EN HORARIO SEGUN NECESIDAD DEL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA DEL HOSPITAL, SALARIO MENSUAL \$440.00 | \$440.00              | \$440.00    |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -                     | \$440.00    |
| SON: <b>cuatrocientos cuarenta 00/100 dolares</b>  |                  |   |                       |             |
| OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54599. F.G. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C DR. STANLEY SANTACRUZ. |                  |   |                       |             |
| LUGAR DE ENTREGA:SERVICIO DE ANESTESIA   |                  |   |                       |             |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A  |                  |   |                       |             |
| _____  |                  | _____   |                       |             |
| Titular o Designado  |                  | _____   |                       |             |
| _____  |                  | _____   |                       |             |
| _____  |                  | Suministrante   |                       |             |

Elaborado por:yelitze