

## **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"

|   |                    |  | GC                             | DBIERNO DE E   | L SA   | ALVADO         | R                 |            |
|---|--------------------|--|--------------------------------|--|--------|----------------|-------------------|------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" |                    |  | UNIDAD DE ADQUISICIONES        |  |        |                |                   |            |
| UACI del Hospital Psiguiatrico                            |                    |  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |  |        |                | PREVISIÓN<br>NO:  |            |
| OACI dei Hospital Psiquiatrico                            |                    |  | -                              |  |        |                |                   |            |
|   | ORE                | EN DE COMPF  | RA DI                          | E BIENES Y SEF   | RVIC   | IOS            |                   |            |
| Lugar y Fecha: San Salvador 07                            |                    |  |                                | 7 de Mayo del 2018   |        |                | No.Orden:110/2018 |            |
| RAZON SOCIAL DEL SUMIN                                    |                    |  |                                | ANTE   | ١      | NIT            |                   |            |
| MIGUEL ANGEL LANDAVI                                      |                    |  |                                | E OSORIO   | 0      | 02020702671017 |                   |            |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE          | DESCRIPCION  |                                |  |        | PRECIO         |                   | VALOR      |
| _   | MEDIDA             |  | nbulatoria                     | INSUMOS MEDICOS PARA   | ι      | JNITARIO       |                   | TOTAL      |
| -   | -                  | USO EN ESTE HOSPITA                                    | ۱L.                            | TRASONOGRAFIA DE ALTA  |        | -              |                   | -          |
| 100   | Cada Uno           | DENSIDAD, TIPO 5 (ALT<br>UPP-110HG ROLLO, OR<br>VENCE. | O BRILLO                       | O) MARCA SONY  |        | \$18.00        |                   | \$1,800.00 |
| -   | -                  | TOTA   | ۱L                             |  |        | -              |                   | \$1,800.00 |
| SON: mil ochoc  | ientos 00/100 dola | res  |                                |  |        |                |                   |            |
| INCUMPLIMIEN <sup>®</sup><br>ESTA ORDEN E                 | TO DE LAS OBLIG    | ACIONES POR CAUSAS IM<br>MULTA POR CADA DIA DE I       | 1PUTABL                        | EGA UNO A TRES DIAS HAE<br>ES AL SUMINISTRANTE PUE<br>O CONFORME AL ART. 85 DI | DEN O  | CASIONAR AN    | IULAC             | ON DE      |
| LUGAR DE ENT  | REGA:ALMACEN [     | DE MEDICAMENTOS  |                                |  |        |                |                   |            |
| LUGAR DE NOT  | TIFICACIONES:      |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   | Titular o [        | <br>Designado  |                                |  |        |                | _                 |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  |        |                |                   |            |
|   |                    |  |                                |  | Sumini | strante        | _                 |            |
| L<br>Elaborado por:yelit                                  | 7.6                |  |                                |  |        |                |                   |            |

29/06/18 13:58 1 de 1

|  |  |   | GOBIERNO DE I  |          |                  |                              |  |
|--|--|---|--|----------|------------------|------------------------------|--|
| Hospit   | tal Nacional Psiquiátri                                  | co "Dr. José Molina Martínez"   | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |          |                  |                              |  |
|  | UACI del Hos   | oital Psiquiatrico  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |          | PREVISIÓN<br>NO: |                              |  |
|  |  | ORDEN DE COMPRA DE  | BIENES Y SERVICIOS   | 3        |                  |                              |  |
| Lugar y Fecha:   |  | San Salvador 07 de M  | Tayo del 2018 No.Orden:1   |          |                  | 0/2018                       |  |
|  |  | RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRAN  | ITE  | NIT      |                  |                              |  |
|  | М  | IGUEL ANGEL LANDAVERDE O  | SORIO  |          |                  |                              |  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE<br>MEDIDA                                      | DESCRIPCION   | PREC UNITAR  |          |                  | VALOR<br>TOTAL               |  |
| -  | -  | LINEA:0201 Atención Ambulatoria—INSU<br>ESTE HOSPITAL.  | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | -        |                  | -                            |  |
| 100  | Cada Uno   | COD.10204015. PAPEL PARA ULTRASC<br>DENSIDAD, TIPO 5 (ALTO BRILLO) MAR<br>ORIGEN JAPON, PRODUCTO NO VENO                      |  | \$18.00  | \$1,800.0        |                              |  |
|  | -  | TOTAL   |  |          | \$1,800.0        |                              |  |
| LAS OBLIGACIONE<br>CADA DIA DE RETE<br>LUGAR DE ENTREC | ES POR CAUSAS IMP<br>RASO CONFORME A<br>GA:ALMACEN DE ME | D DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA UNO A<br>UTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN (<br>L ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMA<br>DICAMENTOS | DCASIONAR ANULACION DE ESTA  | ORDENEIN | O/C. EL INCU     | MPLIMIENTO DE<br>E MULTA POR |  |
| LUGAR DE NOTIFIC                                       | CACIONES:  | ρ.  |  |          |                  |                              |  |
|  |  | ATOMAL AS   |  | Qi)      | MAL PSIO         |                              |  |
|  |  | STOLINA MA SE   |  | 3.4      | 1-5              | AL.                          |  |
|  | Titular o D  | Designado Designado   |  |          | Jove Paris       |                              |  |

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO** 

0 9 MAY 2010

Elaborado por:yelitze