

## 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 "San Juan de Dios", Santa Ana |                                     |                                                                                                         |                             | UNIDAD DE ADQUISICIONES |     |     |              |                     |  |  |  |
| LIACI del Hespital de Santa Ana                 |                                     |                                                                                                         | Y CONTRATACIONES INSTITUCIO |                         |     | ION | AL           | PREVISION<br>NO:201 |  |  |  |
| UACI del Hospital de Santa Ana                  |                                     |                                                                                                         |                             | -                       |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 | ORDI                                | EN DE COMPF                                                                                             | RA DI                       | E BIENES Y SE           | ₽RV | /IC | IOS          |                     |  |  |  |
| Lugar y<br>Fecha:                               | Santa Ana 15 de Julio del 2013 No.O |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              | Orden:2013250/2013  |  |  |  |
|                                                 | RAZ                                 | ZON SOCIAL DEL S                                                                                        | SUMIN                       | ISTRANTE                |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 | SE                                  | EGUROS E INVE                                                                                           | RSIONES, S.A.               |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
| CANTIDAD                                        | UNIDAD DE                           |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              | VALOR               |  |  |  |
| -                                               | MEDIDA<br>-                         | LINEA:0201 Atención AmbulatoriaPAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS                                         |                             |                         |     |     | IITARIO<br>- | TOTAL<br>-          |  |  |  |
| 1                                               | Cada Uno                            | Fianza mde cumplimiento ambiental del programa de adecuacion ambiental, para la etapa de funcionamiento |                             |                         |     |     | \$337.34     | \$337.34            |  |  |  |
| -                                               | -                                   | TOTAL                                                                                                   |                             |                         |     |     | -            | \$337.34            |  |  |  |
| SON: tresc                                      | ientos treinta                      | y siete 34/100 dolares                                                                                  |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
| LUGAR DE                                        | ENTREGA:U0                          | CYM                                                                                                     |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 | Titula                              | r o Designado                                                                                           |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |
|                                                 |                                     |                                                                                                         |                             |                         |     |     |              |                     |  |  |  |

Suministrante

Elaborado por:gsolis

| ı de        |                  |                                                                                 | GOBIERNO DE EL                | ADOR                         |                                                       |           |  |  |
|-------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|--|--|
| 5           |                  |                                                                                 | UNIDAD DE ADQUI               |                              | PREVISION                                             |           |  |  |
| Hospital N  | acional "San Jui | an de Dios", Santa Ana.                                                         | Y CONTRATACIONES II           | Y CONTRATACIONES INSTITUCION |                                                       |           |  |  |
| U           | ACI del Hospita  | I de Santa Ana                                                                  |                               |                              |                                                       |           |  |  |
|             | ORI              | DEN DE COMP                                                                     | RA DE BIENES Y SE             | ERVIC                        | ios                                                   | - 10040   |  |  |
|             |                  | Santa Ana 15 d                                                                  | le Julio del 2013             | orden:2013250/2013           |                                                       |           |  |  |
| ugar y Fech | N:               |                                                                                 | CIAL DEL SUMINISTRANTE        |                              |                                                       | NIT       |  |  |
|             |                  | EGUROS E INVER                                                                  |                               |                              |                                                       |           |  |  |
|             | SI               |                                                                                 | PRECIO                        | WALOR                        |                                                       |           |  |  |
| CANTIDAD    | UNIDAD DE        | D E S C R I P C I O N<br>LINEA 0201 Alención Ambulatoris-PAGO POR PRESTACION DE |                               |                              | UNITARIO                                              | TOTAL     |  |  |
|             | MEDIDA           |                                                                                 |                               |                              |                                                       |           |  |  |
|             | -                | SERVICIOS<br>Fianza mde cumplimiento a                                          | \$337.34                      | \$337.34                     |                                                       |           |  |  |
| 1           | Cada Uno         | para la etapa de funcionam                                                      |                               | \$337.34                     |                                                       |           |  |  |
|             |                  | 10                                                                              | TAL                           |                              |                                                       |           |  |  |
| onorm ac    | ON: FONDO G      | siete 34/100 dolares<br>ENERAL - TODO PROVEED<br>TE:UCYM.                       | OOR DEBERA REFLEJAR EN SU FAC | CTURAEL                      | 1% DE LA RETEN                                        | ICION DEL |  |  |
| LUGAR DE    | ENTREGA:UCY      | M                                                                               |                               |                              |                                                       |           |  |  |
| LUGAR DE    | NOTIFICACION     | ES:N/A                                                                          |                               |                              |                                                       |           |  |  |
| (           | Laury            | DIRHO Designado Winch                                                           | CIÓN E DE C                   | RERIA<br>IONAL<br>IOS S      | AR ASI<br>HOSPITAL<br>SAN JUAN<br>ANTA ANA<br>MENERAL | Park or   |  |  |
|             | 4                | per of all                                                                      | ACT &                         | Sumir                        | nistrante                                             |           |  |  |