

## **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 NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 28 de Octubre del 2015</b>	<b>No.Orden:2015431/2015</b>
----------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
OVIDIO J.VIDES, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
600	Cientos	Acetaminofen 500mg tableta Oral Empaque primario individual	\$1.01	\$606.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$606.00


SON: seiscientos seis 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado		_____	
_____		Suministrante	

Elaborado por:gsolis

*YVIDES*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO-202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Ana 28 de Octubre del 2015</b>	No. Orden: 2015431/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.			<div style="background-color: yellow; width: 100px; height: 15px;"></div>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
500	Cuentos	Acetaminofen 500mg tableta Oral Empaque primario individual	\$1.01	\$606.00
<b>TOTAL.....</b>			-	\$606.00
SON: seiscientos seis 00/100 dolares				
OBSERVACION RECURSOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRE 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: ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
 Titular o Designado				
 Suministrante		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     FACTURAR ASI                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS SANTA ANA                      RECURSOS PROPIOS                 </div>		

Elaborado por: gnc/a