

## 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					
110.0	Y CONTRATACIONES INSTITUC				ONAL	PREVISION NO:101			
UACI del Hospital de Santa Ana				-					
	ORDE	EN DE COMPF	ra de	BIENE	S Y SE	RV	ICIOS		
Lugar y Fecha:	Santa Ana 13 de Noviembre del 201					No.	o.Orden:2015463/2015		
	RAZ	ON SOCIAL DEL S	SUMINI	STRANTE					
	LABOI	RATORIOS GENI	ERIX,	S.A DE C	C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL			
-	-	LINEA:0101 Dirección Sur MEDICAMENTO	Ξ	-	-				
30	Ciontos	Omeprazol 20mg Tabletas o Capsulas, de liberacion prolongada Empaque primario individual					\$35.00	\$1,050.00	
-	-	TOTAL					-	\$1,050.00	
SON: mil cinc	uenta 00/100	) dolares							
LUGAR DE EI	NTDEC A.A.A	AACEN							
LUGAR DE EI	NI KEGA.ALI	IACEN							
-	Titular	o Designado						-	
_					Sur	ministr	ante	_	

Elaborado por:gsolis

Suministrante

			Anacaly Horrender						
			GOBIERNO DE EL SALVADOR						
Hospita	Nacional "San	Juan de Dios", Santa Ana	UNDAD DE ADQUIS	s					
UACI del Hospital de Santa Ana			Y CONTRATACIONES INS	STITUC	IONAL	NO:101			
	O	RDEN DE COMPI	RA DE BIENES Y SEF	RVIC	cios	-			
Lugar y Fech	na:	Santa Ana 13 de N	Noviembre del 2015	Orden:2015463/2015					
	R	AZON SOCIAL DEL SU	MINISTRANTE		NIT				
	LAB	ORATORIOS GENER	RIX, S.A DE C.V.						
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION		PRECIO UNITARIO	WILOR TOTAL				
7.	-	LINEA:0101 Direction Superior MEDICAMENTO							
30	Ciemos	Omegrazol 20mg Tabletas o C primero individual	que	\$35.00	\$1,050.0				
40	-	TOTA			\$1,050.0				
SON: mil cin	cuenta 00/100 d	lolares -	MANUAL TEXAS CONT.						
SERVICIO SO DIAS HABILE IMPONERSE	DECITANTE: CO S. NOTA: SIEL	ORDINADOR TECNICO CIENT PROVEEDOR INCURRIESE E E UNA MULTA POR CADA DIA D	DEBERA REFLEJAR EN SUFACTURA TPICO DE MEDICAMENTOS E INSUMO: NIMORA EN EL CUMPLIMENTO DE SU JE RETRASO ART. 85 LACAP-	S MEDI	COS FORMADE I	ENTREGA 5			
LUGAR DE N	OTFICACIONE	S N/A							
	Jaune The	ar o Designado Donas  JEPI U.A.C		L SA	OSPITAL N JUAN				