






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		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 13 de Noviembre del 2015		No.Orden:2015465/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
OVIDIO J.VIDES, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1000	Cientos	Acetaminofen 500mg tableta Oral Empaque primario individual	\$1.01	\$1,010.00
300	Cientos	Ibuprofeno 400mg tableta recubierta oral empaque primario individual	\$1.90	\$570.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,580.00
SON: mil quinientos ochenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO-101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 13 de Noviembre del 2015		No Orden: 2015465/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1000	Cientos	Acetaminofen 500mg tableta Oral Empaque primario individual	\$1.01	\$1.010.00
300	Cientos	Ibuprofeno 400mg tableta recubierta oral empaque primario individual	\$1.90	\$570.00
TOTAL.....			-	\$1.580.00
SON: mil quinientos ochenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL - 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: 10 DIAS HABLES - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP -				
LUGAR DE ENTREGA/ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES/VA				
 Thular o Designado		 FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		
 Suministrante		 JEFE U.A.C.I.		

Elaborado por: gfofo