

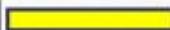
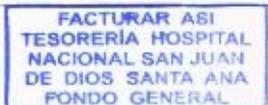
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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:101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 13 de Noviembre del 2015</b>		<b>No.Orden:2015469/2015</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
50	Cientos	Levofloxacin 500mg tableta oral empaque individual primario	\$12.27	\$613.50
300	Cientos	Furosemide 40mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz	\$1.60	\$480.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,093.50
SON: mil noventa y tres 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO 101
UACI de Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 13 de Noviembre del 2015		No.Orden:2015469/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA.0101 Dirección Superior y Administrac... COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
50	Cientos	Levofloxacin 500mg tableta oral empaque individual primario	\$12.27	\$613.50
300	Cientos	Furosemide 40mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz	\$1.60	\$480.00
<b>TOTAL</b> .....				\$1,093.50
SON: mil noventa y tres 50/100 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: 5 DIAS HABILDES. - 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:NA				
 Titular o Designado			 DIRECCION HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA	
 Suministrante			 JEFE U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA	
				

Elaborado por: gmois