

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:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 25 de Noviembre del 2015		No.Orden:2015504/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
20000	Cada Uno	Ketorolaco trometamina 30mg/ml solucion inyectable IM-IV ampolla de 1ml protegido de la luz	\$0.18	\$3,600.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,600.00
SON: tres mil seiscientos 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 201
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Santa Ana 25 de Noviembre del 2015** No. Orden: 2015504/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0201 Atención Ambulatoria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
20000	Cada Uno	Ketorolaco trometamina 30mg/ml solución inyectable 10-V ampolla de 1ml protegido de la luz	\$0.18	\$3,600.00
TOTAL.....			-	\$3,600.00

SON: tres mil seiscientos 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: 1-5
 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: NA

 Titular Designado		
 Suministrante		

Elaborado por: gpat

25/11/2015 12:40 p.m.