

| | | | |
|---|--------------------------------|--|---------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| 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: | Santa Ana 09 de Diciembre del 2015 | No.Orden:2015569/2015 |
|----------------|---|-----------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V. | |

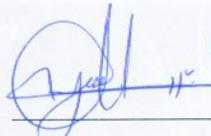
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO | - | - |
| 1000 | Cada Uno | Clorfeniramina meleato 10mg/ml solución inyectable I.M-I.V. Ampolla 1ml protegido de la luz | \$0.42 | \$420.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$420.00 |

SON: **cuatrocientos veinte 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: 1-3
 DIAS HABILES.- 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:N/A

| | |
|--|--|
|   Titular o Designado |  |
|   JEFE U.A.C.I. |   Suministrante |

Elaborado por: gsolis