


| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | PREVISION NO:202 | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|-----------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 09 de Diciembre del 2015 | No.Orden:2015576/2015 |
|----------------|---|-----------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| 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 | - | - |
| 450 | Cada Uno | Clorpromazina clorhidrato 25mg/mL., Solución inyectable I.M.-I.V. Ampolla 2mL., protegido de la luz | \$4.95 | \$2,227.50 |
| TOTAL..... | | | - | \$2,227.50 |

SON: **dos mil doscientos veintisiete 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:1-3DIAS 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

| | |
|--|---|
|   <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p> |  |
|   |   <p style="text-align: center;">Suministrante</p> |

Elaborado por: gsolis