

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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 20 de Mayo del 2016		No.Orden:2016146/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
110	Cientos	Propranolol clorhidrato 40mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz	\$5.55	\$610.50
5000	Cada Uno	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.46	\$2,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,910.50
SON: dos mil novecientos diez 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			Suministrante	

		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 20 de Mayo del 2016		No.Orden:2016146/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
110	Cientos	Propranolol clorhidrato 40mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz	\$5.55	\$610.50
5000	Cada Uno	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.46	\$2,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,910.50
SON: dos mil novecientos diez 50/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 1-3 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:N/A				
 Titular o Designado		 		
 Suministrante				

Elaborado por:gsolis