

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:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 06 de Octubre del 2016		No.Orden:2016435/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
20000	Cada Uno	KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM-IV AMPOLLA DE 1 ML PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.17	\$3,400.00
600	Cada Uno	DOBUTAMINA (CLORHIDRATO) 12.5MG/ML. SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 20 ML	\$1.36	\$816.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,216.00
SON: cuatro mil doscientos dieciseis 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:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 06 de Octubre del 2016		No.Orden:2016435/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria.-COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
20000	Cada Uno	KETOROLACO TROMETAMNA 90 MG/ML SOLUCION INYECTABLE M-V AMPOLLA DE 1 ML. PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.17	\$3,400.00
600	Cada Uno	DOBUTAMNA (CLORHIDRATO) 12.5MG/ML. SOLUCION INYECTABLE (V. FRASCO VAL 20 ML	\$1.36	\$816.00
-	-	TOTAL	-	\$4,216.00
SON: cuatro mil doscientos dieciseis 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: 3-5 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE 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		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DIRECCION		
 Suministrante		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS JEFE UACI		
		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		

Elaborado por: gsuila