

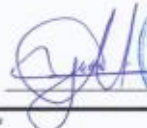

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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”**

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 13 de Octubre del 2016</b>		<b>No.Orden:2016438/2016</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				
<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
100	Cada Uno	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA	\$8.57	\$857.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$857.00
SON: <b>ochocientos cincuenta y siete 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:almacen				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
LIACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 13 de Octubre del 2016		No.Orden:2016438/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
100	Cada Uno	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA	\$8.57	\$857.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$857.00
SON: ochocientos cincuenta y siete 00/100 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: 3-6 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		 DIRECCIÓN		
 Suministrante		 U.A.C.I.		
		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		

Elaborado por: golu