

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 21 de Noviembre del 2016	No.Orden:2016578/2016
----------------	---	------------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
5000	Cada Uno	CLORFENIRAMINA MALEATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ	\$0.42	\$2,100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,100.00

SON: **dos mil cien 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO.202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 21 de Noviembre del 2016		
		No. Orden: 2016578/2016		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
5000	Cada Uno	CLORFENIRAMINA MALEATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 3x4 AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ	\$0.42	\$2,100.00
-	-	TOTAL	-	\$2,100.00
SON: dos mil cien 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: 1-5 DIAS HABLES. - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRE 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		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		
 JEFE U.A.C.I.		 Suministrante		

Elaborado por: gsofia