


## **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>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 28 de Marzo del 2011</b>		<b>No.Orden:2011142/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos	-	-
9681	Cada Uno	Rocefort 1 gr. polvo para dilucion IM-IV frasco vial empaque hospitalario	\$0.66	\$6,389.46
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$6,389.46</b>
SON: seis mil trescientos ochenta y nueve 46/100 dolares				
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
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha: **Santa Ana 28 de Marzo del 2011** No.Orden:2011142/2011

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** **NIT**  
**LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.** XXXXXXXXXX

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos	-	-
9681	Cada Uno	Rocefort 1 gr. polvo para dilucion IM-IV frasco vial empaque hospitalario	\$0.66	\$6,389.46
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$6,389.46</b>

SON: seis mil trescientos ochenta y nueve 46/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: FARMACIA. FORMA DE ENTREGA: 1-2 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO.- CIFRA PRESUPUESTARIA 0201 ATENCION AMBULATORIA ART. 85 LACAP

LUGAR DE ENTREGA:Almacen

 Jefe UACI		
 Suministrante		

Elaborado por: gsolis