

## **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	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 28 de Marzo del 2011</b>	<b>No.Orden:2011145/2011</b>
----------------	---------------------------------------	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	


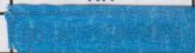
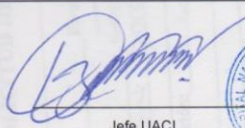

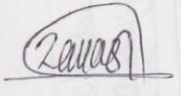

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento	-	-
400	Cada Uno	Dobutamina (clorhidrato) 12.5mg/ml solucion inyectable IV frasco vial 20ml	\$2.80	\$1,120.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,120.00

SON: mil ciento veinte 00/100 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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 28 de Marzo del 2011		No.Orden:2011145/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento	-	-
400	Cada Uno	Dobutamina (clorhidrato) 12.5mg/ml solucion inyectable IV frasco vial 20ml	\$2.80	\$1,120.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,120.00
SON: mil ciento veinte 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: FARMACIA. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
 Jefe UACI				
 Suministrante				
<b>FACTURAR:</b> TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA				

Elaborado por:gsolis