

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 28 de Marzo del 2011		No.Orden:2011147/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DNA PHARMACEUTICALS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento	-	-
135	Cada Uno	Nitroglicerina 50mg frasco vial 10 ml	\$23.00	\$3,105.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,105.00
SON: tres mil ciento cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

OK

	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 28 de Marzo del 2011** No.Orden:2011147/2011

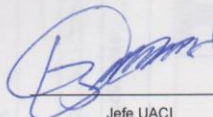

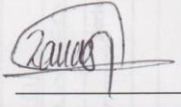

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE **NIT**
 DNA PHARMACEUTICALS, S. A. DE C. V. XXXXXXXXXX

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento	-	-
135	Cada Uno	Nitroglicerina 50mg frasco vial 10 ml	\$23.00	\$3,105.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,105.00

SON: tres mil ciento cinco 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: 8 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. - ART. 85 LACAP

LUGAR DE ENTREGA:Almacen

  Jefe UACI	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> FACTURAR: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA </div>
  Suministrante	

Elaborado por: gsolis