





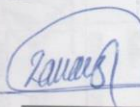

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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 16 de Mayo del 2011</b>		<b>No.Orden:2011223/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos	-	-
8000	Cada Uno	Ceftriaxona (sodica)1 gr. polvo para dilucion IM-IV frasco vial	\$0.78	\$6,240.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,240.00
SON: seis mil doscientos cuarenta 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 16 de Mayo del 2011		No. Orden:2011223/2011
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	-	-
8000	Cada Uno	Ceftriaxona (sodica)1 gr. polvo para dilucion IM-IV frasco vial	\$0.78	\$6,240.00
<b>TOTAL.....</b>			-	<b>\$6,240.00</b>
SON: seis mil doscientos cuarenta 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