


## **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 03 de Junio del 2011</b>		<b>No.Orden:2011271/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABORATORIOS GENERIX, S.A DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento	-	-
500	Cada Uno	Beclometasonaipropionato 250 mcg/frasco	\$9.60	\$4,800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,800.00
SON: cuatro mil ochocientos 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	
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:202	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Lugar y Fecha:</b>	Santa Ana 03 de Junio del 2011	No.Orden:2011271/2011
-----------------------	--------------------------------	-----------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
LABORATORIOS GENERIX, S.A DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
500	Cada Uno	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento Beclometasona ipropionato 250 mcg/frasco	\$9.60	\$4,800.00
<b>TOTAL.....</b>			-	\$4,800.00

SON: cuatro mil ochocientos 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL MA-SERVICIO SOLICITANTE: FARMACIA. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.- 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	
 Suministrante	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>FACTURAR:</b>                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS DE SANTA ANA                 </div> 

Elaborado por:gsols