

## **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 27 de Junio del 2011</b>		<b>No.Orden:2011323/2011</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento oftalmologico	-	-
30	Cada Uno	Tropicamida + fenilefrina (5+5), frasco gotero de 15 ml.	\$10.00	\$300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$300.00
SON: trescientos 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 27 de Junio del 2011		No.Orden:2011323/2011
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				[REDACTED]
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamento oftalmologico	-	-
30	Cada Uno	Tropicamida + fenilefrina (5+5), frasco gotero de 15 ml.	\$10.00	\$300.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$300.00
SON: trescientos 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: 3 DIAS HABILES. - 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		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>FACTURAR:</b>                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS DE SANTA ANA                 </div>		
 Suministrante		Suministrante		

Elaborado por:gsolis