


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
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:202
-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 17 de Noviembre del 2011	No.Orden:2011526/2011
----------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos para pacientes de UTI	-	-
400	Cada Uno	Norepinefrina (birtartrato) 4mg/ml sol. iny. IV frasco vial o ampolla de 4 ml.	\$3.75	\$1,500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,500.00

SON: mil quinientos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
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				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 17 de Noviembre del 2011	No.Orden:2011526/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos para pacientes de UTI	-	-
400	Cada Uno	Norepinefrina (birtartrato) 4mg/ml sol. iny. IV frasco vial o ampolla de 4 ml.	\$3.75	\$1,500.00
-	-	TOTAL	-	\$1,500.00
SON: mil quinientos 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: 5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
 Jefe UACI		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> FACTURAR: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA </div>		
 Suministrante				

Elaborado por:gsolis