



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 17 de Noviembre del 2011		No.Orden:2011527/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos para pacientes de hospitalizacion	-	-
80	Cada Uno	Fenobarbital 130mg/2ml solucion inyectable ampolla x 2 ml	\$16.55	\$1,324.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,324.00
SON: mil trescientos veinticuatro 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:2011527/2011
----------------	------------------------------------	------------------------

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 hospitalización	-	-
80	Cada Uno	Fenobarbital 130mg/2ml solucion inyectable ampolla x 2 ml	\$16.55	\$1,324.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,324.00

SON: **mil trescientos veinticuatro 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; width: fit-content; margin: 0 auto;"> FACTURAR: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA </div>
 Suministrante		

Elaborado por: gsolis

Fecha trámite: _____