

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:2011536/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
LABORATORIOS ARSAL,S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos para pacientes de sala de operaciones	-	-
800	Cada Uno	Neostigminametil sulfato 0.5 mg/ml sol. inny IM IV ampolla 1 ml.	\$0.57	\$456.00
-	-	TOTAL.....	-	\$456.00
SON: cuatrocientos cincuenta y seis 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:2011536/2011		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABORATORIOS ARSAL,S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de medicamentos para pacientes de sala de operaciones	-	-
800	Cada Uno	Neostigmina metil sulfato 0.5 mg/ml sol. inny IM IV ampolla 1 ml.	\$0.57	\$456.00
-	-	TOTAL.....	-	\$456.00
SON: cuatrocientos cincuenta y seis 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL NA-SERVICIO SOLICITANTE: FARMACIA. FORMA DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
 Jefe UACI		 FACTURAR: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA		
 Suministrante				

Elaborado por:gsols