

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:101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 01 de Diciembre del 2012		No.Orden:2012515/2012	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
500	Cada Uno	Heparina (sodica) 5000 UI/ml solucion inyectable IV-SC frasco vial/5ml	\$4.50	\$2,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,250.00
SON: dos mil doscientos cincuenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	3469
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:101

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 01 de Diciembre del 2012	No. Orden: 2012515/2012
----------------	------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DISMED, S.A. DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
500	Cada Uno	Heparina (sodica) 5000 UI/ml solucion inyectable IV-SC frasco vial/5ml	\$4.50	\$2.250.00
TOTAL.....			-	\$2.250.00

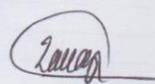
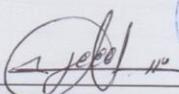
54108

SON: dos mil doscientos cincuenta 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADORA CIENTIFICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 5 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

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 Suministrante
  Suministrante	

Elaborado por:gsolis