

## **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 31 de Julio del 2014</b>		<b>No.Orden:2014344/2014</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1500	Cientos	Acrtaminofen 500mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz	\$0.85	\$1,275.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,275.00
SON: mil doscientos setenta y cinco 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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
PREVISION NO.202				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 31 de Julio del 2014		
		No.Orden:2014344/2014		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.			<span style="background-color: yellow;">                    </span>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria -COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1500	Cientos	Acetaminofen 500mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz	\$0.85	\$1,275.00
<b>TOTAL</b> .....			-	\$1,275.00
SON: mil doscientos setenta y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE, COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS, FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABLES. NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRE 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:NA				
 Titular o Designado		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DIRECCION SANTA ANA		
 Suministrante		 HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS JEFE U.A.C.I. SANTA ANA		
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">                     FACTURAR ASI                      TESORERIA HOSPITAL                      NACIONAL SAN JUAN                      DE DIOS SANTA ANA                      FONDO GENERAL                 </div>				

Elaborado por: pmlh