

## **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	
		-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 13 de Noviembre del 2014</b>	<b>No.Orden:2014480/2014</b>
----------------	---	------------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
4000	Cada Uno	Furosemida 10mg/ml. solucion inyectable IV ampolla 2 ml	\$0.48	\$1,920.00
2000	Cada Uno	Sales de rehidratacion oral KCL 1.5gr NaCL 35g/L citrato trisodico dihidratado 2.9g/L glucosa 27.9gr polvo	\$0.25	\$500.00
800	Cada Uno	Calcio gluconato 10% solucion inyectable IV ampolla 10 ml	\$0.96	\$768.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,188.00</b>

SON: tres mil ciento ochenta y ocho 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>		<p>_____</p>	
<p>_____</p>		<p>_____</p> <p>Suministrante</p>	

1105 del 2009

MUSAL

		<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 13 de Noviembre del 2014		
		No. Orden: 2014480/2014		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.			<span style="background-color: yellow;">                    </span>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
4000	Cada Uno	Furosemida 10mg/ml. solucion inyectable IV ampolla 2 ml	\$0.48	\$1,920.00
2000	Cada Uno	Salas de rehidratacion oral KCL 1.5gr NaCL 35g/L citrato trisodico dihidratado 2.9g/L glucosa 27.9gr polvo	\$0.25	\$500.00
800	Cada Uno	Calcio gluconato 10% solucion inyectable IV ampolla 10 ml	\$0.96	\$768.00
<b>TOTAL.....</b>			-	\$3,188.00
SON: tres mil ciento ochenta y ocho 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: 1-5 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				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular o Designado		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		
 JEFE U.A.C.I.		Suministrante		

Elaborado por: gsolis