

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 13 de Noviembre del 2014	No.Orden:2014482/2014
----------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
2000	Cada Uno	Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml solucion inyectable IM-IV ampolla 3ml	\$0.74	\$1,480.00
200	Cada Uno	Ketamina clorhidrato 50mg/ml. solucion inyectable frasco vial 10ml	\$3.95	\$790.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,270.00

SON: **dos mil doscientos setenta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

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

		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 13 de Noviembre del 2014		No.Orden:2014482/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
2000	Cada Uno	Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml solución inyectable IM-IV ampolla 3ml	\$0.74	\$1.480.00
200	Cada Uno	Ketamina clorhidrato 50mg/ml. solución inyectable frasco vial 10ml	\$3.95	\$790.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2.270.00
SON: dos mil doscientos setenta 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 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		 _____		
 Suministrante		 _____		

FACTURAR ASI
 TESORERIA HOSPITAL
 NACIONAL SAN JUAN
 DE DIOS SANTA ANA
 FONDO GENERAL

Elaborado por:gsolis