

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 12 de Junio del 2013		No.Orden:2013194/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--0201 ATENCION AMBULATORIA, 0101 DIRECCION SUPERIOR Y ADMINISTRACIO, COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
378	Cada Uno	Amiodarona clorhidrato 50 mg/ml solucion inyectable IV ampolla 3 ml	\$2.25	\$850.50
-	-	TOTAL.....	-	\$850.50
SON: ochocientos cincuenta 50/100 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 12 de Junio del 2013		
		No.Orden:2013194/2013		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-0201 ATENCION AMBULATORIA, 0101 DIRECCION SUPERIOR Y ADMINISTRACION, COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
378	Cada Uno	Amiodarona clorhidrato 50 mg/ml solucion inyectable IV ampolla 3 ml	\$2.25	\$850.50
-	-	TOTAL.....	-	\$850.50
SON: ochocientos cincuenta 50/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RTENCION DEL MA-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:NA				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por: gsolis

