

## **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:101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Ana 10 de Julio del 2013</b>		<b>No.Orden:2013229/2013</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--0201 ATENCION AMBULATORIA, 0202 ATENCION HOSPITALARIA, COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
114	Cientos	Nitrofurantoina 100 mg capsula oral empaque primario individual	\$16.00	\$1,824.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,824.00
SON: mil ochocientos veinticuatro 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 Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
UACI del Hospital de Santa Ana		PREVISION NO:101		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 10 de Julio del 2013	No. Orden:2013229/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-0201 ATENCION AMBULATORIA, 0202 ATENCION HOSPITALARIA, COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
114	Cientos	Nitrofurantoina 100 mg capsula oral empaque primario individual	\$16.00	\$1,824.00
-	-	<b>TOTAL</b> .....	-	\$1,824.00
SON: mil ochocientos veinticuatro 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL NA .SERVICIO SOLICITANTE: COORD. TEC. CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INS. MEDICOS. FORMA DE ENTREGA:1-5 DIAS.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE 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		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <b>FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL</b> </div>		
 Suministrante				