

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"

de de			GOB	BIERNO DE EL	SAL	VADOR	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana			UNIDAD DE ADQUISICIONES				
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITU			CIONAL	PREVISION NO:202	
	401 dei i lospite	il de Santa Ana		-			
	ORDI	EN DE COMPR	RA DE	BIENES Y S	ER\	/ICIOS	
Lugar y Fecha:		Santa Ana 22 de A	Agosto	o del 2013	No.	.Orden:2013	3292/2013
	RAZ	ZON SOCIAL DEL S	SUMINI	STRANTE			
	DROG	UERIA UNIVERS	SAL S	. A. DE C. V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION				PRECIO	VALOR
-	MEDIDA -	- LINEA:0202 Atención HospitalariaCompra de medicamento				UNITARIO -	TOTAL -
600	Cada Uno	Nitroglicerina 5mg/ml. solu		\$9.90	\$5,940.00		
-	-	TOTA	۱ <u>ـ</u>			-	\$5,940.00
SON: cinco	mil novecien	ntos cuarenta 00/100 dola	res				
LUGAR DE	ENTREGA:AL	.MACEN					
			H				
	Titular	r o Designado					-
					Suminis	trante	-

Elaborado por:gsolis

		23-	8-2013 - Ce	adia	ce Haro	eldes		
040			GOBIERNO DE EL SALVADOR					
Hospital	Nacional "San .	luan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES					
		e de mariera de	Y CONTRATACIONES	IONAL	PREVISION NO 202			
UACI del Hospital de Santa Ana								
	OR	DEN DE COMP	RA DE BIENES Y S	SERVI	CIOS			
Lugar y Fecha: Santa Ana 22 de			Agosto del 2013	Orden:2013292/2013				
	RA		NIT					
	DRO	GUERIA UNIVERSA	AL S. A. DE C. V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION				WALOR TOTAL		
	-	LINEA:0202 Atención Hospita						
600	Cada Uno	Nitroglicerina 5mg/ml. solucio TOTA	\$9.90	\$5,940.00				
	-	s cuarenta 90/100 dolares	-	\$3,340.00				
DEL NA SE DE ENTREC OBLIGACIÓ	RVICIO SOLIC BA: 5 DIAS HAB	ITANTE: COORDINADORA TE LES NOTA: SI EL PROVEED IPONERSELE EL PAGO DE U	JEDOR DEBERA REFLEJAR EN SI CONCO CIENTEICO DE MEDICAM JOR INCURRIESE EN MORA EN EI JANA MULTA POR CADA DIA DE RE	ENTOS E L CUMPLIN	INSUMOS MEDICI MENTO DE SUS			
LUGAR DE I	NOTIFICACION	ES:N/A						
	<u>ZaluQ</u>	DIRECCIÓN SE UA CI	TEST	HONAL	AR ASI MOSPITAL SAN JUAN SANTA ANA SPECIFICS			
		strante						
Challengado no	an annual tra							