

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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:101		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 02 de Septiembre del 2013		No.Orden:2013326/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--0201 ATENCION AMBULATORIA.- COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1000	Cada Uno	Vancomicina (clorhidrato) 0.5gr. polvo para solucion inyectable IV frasco vial para 10 ml.	\$2.50	\$2,500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,500.00
SON: dos mil quinientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

Julietta

		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.101		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 02 de Septiembre del 2013	No.Orden:2013326/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0101 Dirección Superior y Administración-0201 ATENCION AMBULATORIA- COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1000	Cada Uno	Vancomicina (clorhidrato) 0.5gr. polvo para solución inyectable IV frasco vial para 10 ml.	\$2.50	\$2.500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2.500.00
SON: dos mil quinientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA. - SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADORA TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 3 DIAS HABLES - 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 Tel. 2243-3900, Fax: 2243-2008				
 Titular o Designado				
 Suministrante				
				

Elaborado por:gsala