

## **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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:101		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 02 de Septiembre del 2013</b>		<b>No.Orden:2013327/2013</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
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	-	-
5730	Cada Uno	Furosemida 10 mg/ml. solucion inyectable IV ampolla 2 ml. protegida de la luz	\$0.16	\$916.80
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$916.80
SON: <b>novecientos dieciseis 80/100 dolares</b>				
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		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 02 de Septiembre del 2013		No. Orden: 2013327/2013
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
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	-	-
5730	Cada Uno	Furosemida 10 mg/ml. solución inyectable IV ampolla 2 ml. protegida de la luz	\$0.16	\$916.80
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$916.80
SON: novecientos dieciséis 80/100 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 HABILDES.- 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: N/A Tel. 2243-3900, Fax: 2243-2008				
 Titular o Designado		 <b>FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL</b>		
 Suministrante		 Suministrante		