

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: 202	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 31 de Octubre del 2017	No.Orden:2017432/2017
----------------	----------------------------------	-----------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 15px;"></div>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atencion Hospitalaria-COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
1000	Cada Uno	Epinefrina 1 mg/ml (1:1000) Solucion inyectable IM - I.V. - S.C. Ampolita 1 mL, protegida de la luz	\$0.20	\$200.00
1000	Cada Uno	Ciprofloxacina (Lactato) 2 mg/ml, Solucion inyectable I.V. Frasco vial o infusor 100 mL, protegido de la luz	\$1.50	\$1,500.00
377	Cada Uno	Vincamicina (Clorhidrato) 0.5 g Polvo para solucion inyectable I.V. Frasco vial para 10 mL	\$2.65	\$999.05
-	-	TOTAL	-	\$2,699.05

SOI: dos mil seiscientos noventa y nueve 05/100 dolares

OBSERVACION FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA. SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO 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 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 black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> FACTURAR A SI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL </div>
 Sumisstrante		

Elaborado por: gpo/iz

