

## **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<br>NO:202                                 |
| UACI del Hospital de Santa Ana   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                            |          |   |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |   |          |   |
| Lugar y Fecha:   |                  | Santa Ana 24 de Noviembre del 2017                        |          | No.Orden:2017404/2017                               |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE   |                  |   |          | NIT   |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V.   |                  |   |          | <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR   |
|  |                  |   | UNITARIO | TOTAL   |
| -  | -                | LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE MEDICAMENTOS | -        | -   |
| 10000  | Cada Uno         | Agua Estéril para Inyección Ampolla 10 mL                 | 90.10    | \$1,000.00  |
| -  | -                | <b>TOTAL</b>  | -        | \$1,000.00  |
| SON: mil 00/100 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: 10 DIAS HABLES - 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: UACIEN   |                  |   |          |   |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A   |                  |   |          |   |
| <br>Titular o Designado  |                  | <br>DIRECCION   |          |   |
| <br>Suministrante  |                  | <br>JEFE UACI   |          |   |

Elaborada por: gmls

|  |   | <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                           |                              |             |
|   |   | -  |                              |             |
| PREVISIÓN NO:202  |   |  |                              |             |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                      |   |  |                              |             |
| Lugar y Fecha:  | <b>Santa Ana 24 de Noviembre del 2017</b> |  | <b>No.Orden:2017494/2017</b> |             |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |   |  |                              |             |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V.  |   |  |                              |             |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA                          | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO              | VALOR TOTAL |
| -   | -   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS | -                            | -           |
| 10000   | Cada Uno                                  | Agua Estéril para Inyección Ampolla 10 mL                | \$0.10                       | \$1,000.00  |
| -   | -   | TOTAL.....   | -                            | \$1,000.00  |
| SON: mil 00/100 dolares   |   |  |                              |             |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN  |   |  |                              |             |
|   |   |  |                              |             |
|   |   |  |                              |             |
|   |   |  |                              |             |
| _____<br>Titular o Designado  |   | _____  |                              |             |
| _____   |   | _____<br>Suministrante                                   |                              |             |

Elaborado por:gsolis