

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"

TOTAL STATE OF THE	ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS ORDEN DE SUNTA ANA 04 de Diciembre del 2017 No. Orden:2017616/2017 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD DE SCRIPCION PRECIO VALOR MEDIDA DE SCRIPCION PRECIO DE MALOR MEDIDA DE SCRIPCION PRECIO DE MALOR MEDIDA DE MEDIDA MEDIDA DE MALOR MEDIDA DE MINISTRADO DE SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO DE MEDIDA MEDIDA DE MEDIDA MEDIDA DE NOTA DE DIOR SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO DE MEDIDA MEDIDA DE NOTA DE DIOR SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO DE MEDIDA MEDIDA DE NOTA DE DIOR SOLICITANTE. COORDINADOR TECNICO DE MEDIDA MEDIDA DE NOTA DE DIOR SOLICITANTE. COORDINADOR TECNICO DE MEDIDA MEDIDA DE NOTA DE DIOR SOLICITANTE. COORDINADOR TECNICO DE MEDIDA MEDIDA DE NOTA DE SUS OBLIGACIONES. POORA MPONERISELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. TRUSTO DESIGNADOR TRUSTO DE DIOR SOLICITANTE. SAT. ANTA SEL SAN JUAN FONDO CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. SUMINISTRADOR SAT. ANTA ANTA SEL PORO DE MEDIDA ANTA ANTA SAT. A				GOBIERNO DE EL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Lugar y Fecha: Sunta Ana 04 de Diciembre del 2017 No. Orden: 2017816/2017 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION PRECIO UNITARIO TOTAL MEDICA-MEDICA-MEDICAS 200 Ciertos Diciembre (Bieuthato) 75 mg Teblete recubierta Ciral Empaque S38.00 S7.600.00 TOTAL SERVICIOS OLICITANTE CODRIDADOR TECNICO CIENTÍFICO DE MEDICAMENTOS E INSUROS MEDICOS FORMA DE ENTREGA-1 6 DAS MADES NOTA SIEL PROVEDED RIOURRIES E EN MORA EN EL CAUPHURENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA MPONERSELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE CONTRICTOR DE SUS OBLIGACIONES. LUGAR DE MOTFICACIONES: Suministrante PROVEDED RIOURNES E MORA EN EL CAUPHURENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA MPONERSELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN LUGAR DE MOTFICACIONES: Suministrante PROVEDED RIOURNES E MORA EN EL CAUPHURENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA MADE ANA MADE ALMA CEL PAGO DE SUS OBLIGACIONES DE MEDICANES ANA JUAN FONDO GENERAL LUGAR DE MOTFICACIONES: LUGAR DE MOTFICACIONES: LUGAR DE MOTFICACIONES LUG	ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS JUNIDAD DE SANTA ANA 04 de Diciembre del 2017 No. Orden:2017816/2017 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE ORDEN DE SCRIPCION MEDIDA JUNIDAD DE DE SCRIPCION MEDIDA JUNIDAD DE JESCRIPCION MEDIDA MEDIDA JUNIDAD DE JESCRIPCION MEDIDA MEDID	Hospital Nacional "San Juan de Dios". Santa Are			UNIDAD DE ADQUIS	SICIONES	
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Lugar y Facha: Santa Ana 04 de Diciembre del 2017 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA JNEACODO AMEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA DE S C R I P C I O N MEDIDA JNEACODO AMEDIDA ST. 600.00 TOTAL TOTAL ST. 600.00 TOTAL ST. 600.00	ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Lugar y Fachai: Sunta Ana 04 de Diciembre del 2017 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DE SCRIPCION PRECID MEDICA-MEDICA- JUFA 0002 Agención Hospitalana—COMPRA DE MEDICA-MEDICA- DE SUMINISTRANTE DE Cupidogiogie (Bisultato) 75 mg Teblete recubierta Ciral Empaque ST.600.00 CON: alete mil selscientos 00/100 dolures DESERVACION FONDO GENERAL—TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA- ERIVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTRICO DE MEDICAMENTOS E INSLINOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA-1-6 MEDICA- MEDICA- DESERVACION FONDO GENERAL—TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA- ERIVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTRICO DE MEDICAMENTOS E INSLINOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA-1-6 MEDICA- MEDICA- DESERVACION FONDO GENERAL—TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA- ERIVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTRICO DE MEDICAMENTOS E INSLINOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA-1-6 MEDICA- MEDICA- MEDICA- TOTAL ST.600.00 ST.600.00 TOTAL ST.600.00 ST.600.					ATA CONTRACTOR OF THE PARTY OF	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE ORUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DES CRIPCION PRECID VALOR NEDIDA UNIDAD DE DES CRIPCION PRECID VALOR NEDIDA UNIDAD DE DES CRIPCION PRECID VALOR NEDIDAMENTOS OCIENTOS Clopidogrei (Bisultation 75 mg Tableto recubierta Oral Empaque S38.00 S7.600.00 SON siete mil selscientos 00/100 delivres DOSSERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCON DEL MASERVACION SOLICITANTE: CODROBIADOR TECNICO CIENTECO DE MEDICAMENTOS E NISUMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGA-1: 50 DIAS HABLES. NOTA: SIEL PROVEEDOR INCURRIESE EM MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA MOPONERSELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE NOTECACIONES: DIRECCION SIELE PROVEEDOR DES CRIPCION SOLICITANTE CODROBIADOR TECNICO CIENTEGO DE MEDICAMENTOS E NISUMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGA-1: 50 DIAS HABLES. NOTA: SIEL PROVEEDOR INCURRIESE EM MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN TRufor o Designado C. SELE PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS E NISUMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGA-1: 50 DIAS HABLES. NOTA: SIEL PROVEEDOR INCURRIESE EM MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN TRUTOR O DESIgnado C. SELE PROVEEDOR DE LACADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN TRUTOR DE SUS OBLIGACIONES: SUMMINISTRANTE SUMMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN FONDO GENERAL SUMINISTRANTE SUMMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN FONDO GENERAL SUMMINISTRANTE SUMMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN SAL JUAN SUMMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN FONDO GENERAL TORAL SAN JUAN FONDO GENERAL TORAL SAN JUAN SUMMINISTRANTE SUMMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN SUMMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN SUMINISTRANTE SUMINISTRANTE NACTORAL SAN JUAN SAL JUAN SAL JUAN SAL JUAN SA	RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE ORUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION MEDIDA DESCRIPCION TOTAL TOTAL ST.650.00 ON. siete mil selsclentos 00/100 dolures DESSERVACION FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA- ERIVIDIO SOLICITANTE: CODRIDIADOR TECNICO CENTÍFICO DE MEDICAMENTOS E NISUMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGA-1-5 MEDIDAR DE NOTA SIEL PROVEEDOR NOURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA MEDIDAR DE NOTA FICACIONES: DIRECTION E SAL JUAN SAL JUAN SEL JUAN	9/96-0	del Piospital do	Santa Ans	18		190.202
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DES CRIPCION MEDIDA NEDIDA ST.600.00 SON siete mil selscientos 00/100 dolurus SON siete mil selscientos 00/100 dolurus SON SON FONDO GENERAL TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 191 DE LA RETENCION DEL MASERIUCIO SOLICITANTE: CODREDIADADA TECNICO CIENTERICO DE NEDICAMENTOS E NOSLINOS MEDICOS FORMA DE ENTREGAT- 5 DIAS RABLES. NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CURPILINENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA MPONERSELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGATALMACEN TRuier O DENIGRADO TRUIER DE NOTECACIONES: TRUIER DE NOTECACIONES: SUMINISTIBUTE NACIONAL SAN JUAN FONDO GENERAL SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE SUMINISTIBUTE NACIONAL SAN JUAN FONDO GENERAL SUMINISTIBUTE SUMINI	RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION MEDIDA UNIDAD DE DESCRIPCION UNITARID TOTAL LINA-0002 Alención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS Dispidogre (Bicultano) 75 mg Tablete recubierta Ciral Empaque 338.00 \$7.600.00 TOTAL TOTAL TOTAL ST.600.00 SISSERVACION FONDO GENERAL TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL NALERPONDO SOLIDANTE: COORDENADOR TECNICO CENTÍFICIO DE MEDICAMENTOS E INSUNOS MEDICOS FORMA DE ENTREGA 1-5 MSS HABLES - NOTA SI EL PROVEEDOR PICURRIESE EN MORA EN EL CUAPITAMENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA PONERSELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. SELACAP UGAR DE ENTREGA-ALMACEN LIGAR DE NOTIFICACIONES: TENGORERÍA HOSPITAL DE DIOS SANA JUAN FONDO GENERAL SUMINISTRATE SUMINISTR		ORDE	EN DE COMPF	RA DE BIENES Y SEI	RVICIOS	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION PRECID VALOR LINEACOZ Ajención Hospitaliana—COMPRA DE MEDICAMENTOS 200 Cientos Cividogrei (Bisultano) 75 mg Tableta recubierta Otral Empaque primario individual TOTAL SI de PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL NA-SERVICIO SOLICITANTE. CODRIDIADOR TECNICO CIENTECO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA1-5. DAS HABLES.—NOTA. SI EL PROVEEDOR NOURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES. PODRA RUGAR DE ENTREGAALMACEN LUGAR DE ENTREGAALMACEN LUGAR DE ENTREGAALMACEN TRular o Designado DEFECTION SI DE CONTRO DE CONTRO C	GRUPO PAILL S. A. DE C. V. CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION PRECIO VALOR LINEACOZO Alención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS 200 Cientos Ciopógore (Bicultano) 75 mg Tableta recubierta Ciral Empaque 338.00 \$7.600.00 TOTAL \$5,600.00 ON siete mil selscientos 00/100 dolares DESERVACION. PONDO GENERAL—TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL MA- ERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTÍFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA-1-5 MONTABLES.—NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES. POORA PONERESELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. UCAR DE ENTREGA-ALMACEN TRufer o Designado TRufer o Designado TRufer o Designado SERVICION SI SANTIA ANA FONDO GENERAL—TODO TRUTAL SERVICION SI SANTIA ANA JEFE UACI SUMONISTICATE SUMONISTI	Lugar y Fecha:	S	anta Ana 04 de E	Diciembre del 2017	No Orden 2017	616/2017
CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION NEDIDA ANEACOZ Atención Hospitalaria-COMPRA DE MEDICAMENTOS Ciertos Copidogrei (Bisultario) 75 mg Tebleta recubierta Oral Empaque \$38.00 \$7.600.00 primiario individual TOTAL TOTAL SON alete mil selecientos 09/100 dolurus DOSSERVACION, FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL NA-SERVICIO SOLICITANTE: CODREDINADOR TECNICO CIENTECO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGAT: 5 DIOS ABABLES. NOTA SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORIA EN EL CULIPILMENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA MPONERSELE EL PRADO DE UNA MALTA POR CADA DA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGA-ALMACEN TRufer o Designado DIRECCION E TRUJER DE NOTECACIONES: Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate Sumiciativate	CANTIDAD UNIDAD DE DESCRIPCION MEDIDA UNEAQUE Alención Hospitalaria,—COMPRA DE MEDICAMENTOS 200 Ciertos Ciopidogrei (Bisultato) 75 mg Tablete recubierta Oral Empague \$38.00 \$7.600.00 primario individual TOTAL TOTAL TOTAL ST.600.00 ST.600.		RAZO	N SOCIAL DEL SUI	MINISTRANTE	NIT	
MEDIDA INFA 2020 ACTION DESCRIPCION HOSPITAL LINITARIO INFA 2020 ACTION DESCRIPCION HOSPITAL LINITARIO TOTAL MEDICAMENTOS 200 Cientos Cicpidogrei (Bisultano) 75 mg Tableta recubierta Oral Empague S38.00 S7.600.00 TOTAL S1.000.00 TOTAL S1.000.00 S57.600.00 TOTAL S1.000.00 TOTAL S1.000.	MEDIDA DE SCRIPCION UNITARIO TOTAL LINEACOZO Alemán COMPRADE MEDICAMENTOS 200 Cientos Ciopidogrel (Bisultano) 75 mg Tableta recubierta Oral Empaque primiario individual TOTAL ST.600.00 ON siete mil selscientos 00/100 doluros DESERVACION FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA- ERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTECCO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGA-1-5 MOS RIBLES - NOTA SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA PONERSELE EL PROD DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. UCAR DE ENTREGA-LIMACEN LICAR DE NOTE/CACIONES: Titudor o Designado DIRECCIÓN E Titudor o Designado SUMINISTRATE		GR	UPO PAILL S. A	DE C. V.		
MEDIDA INEA 0202 Alención Hospitalinia-COMPRA DE MEDICAMENTOS 200 Cientos Cicipidogrei (Bisultato) 75 mg Tablete recubierta Ciral Empaque \$38.00 \$7.600.00 TOTAL \$38.00 \$7.600.00 SON siete mil selscientos 00/100 dolaros OBSERVACION. FONDO GENERA TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA. SERVICIO SOLICITANTE. COORDINADOR TECNICO CIENTE/CO DE MEDICAMENTOS E NSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGAT. 5 DIAS HABLES. NOTA: SI EL PROVEEDOR NOURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES. POORA MPONERSELE EL PAGO DE UNA MALTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGA ALMACEN LUGAR DE NOTFICACIONES: TRUST O DESIGNADO TRUST O DESIGNADO TRUST O DESIGNADO SUMINISTRATE LUGAR DE NOTFICACIONES: SUMINISTRATE SUMI	MEDIDA INFACO202 Alención Hospitalaria—COMPRADE MEDICAMENTOS 200 Ciertos Ciopidogrei (Bisultano) 75 mg Tableta recubierta Ciral Empaque S38.00 \$7.600.00 TOTAL TOTAL S7.600.00 S7.600.00 ON siete mil selscientos 09/100 dolurus DBSERVACION, FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL MA- PERVICIO SOLICITANTE: CODROBIADOR TECNICO CIENTENCO DE MEDICAMENTOS E INSUNOS MEDICOS FORMA DE ENTREGAT 5 PAS HABLES - NOTA 3' EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPILIMENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA APONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. SSLACAP. UCAR DE ENTREGAAMACEN LICAR DE NOTECCIONES: DIRECCION E DIRECCION E SUMINISTIANE	CANTIDAD		DESCRIBCION		PRECIO	VALOR
DESCRIPTION Control of the control o	MEDICAMENTOS Clopidogrei (Bicultano) 75 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual TOTAL	37TT 137G	MEDIDA		entalaris - COMPRA DC		
DIRECCIÓN STADO.00 TOTAL SON alete mil selscientos 00/100 dolares OBSERVACION FONDO GENERAL TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL MASERVACIO SOLICITANTE. COORDINADOR TECNICO CIENTÍFICO DE MEDICAMENTOS E NISLMOS MEDICOS FORMA DE ENTREGATA S DAS HABLES. NOTA SI EL PROVEEDOR NICURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS OBLIGACIONES. PODRA MPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGAALMACEN LUGAR DE NOTFICACIONES: TRuter o Designado Truter o Designado Truter o Designado SERVACION SI DESTRUCCIÓN SI DIRECCIÓN SI DIRECCIÓ	DIRECTION STATE OF DESIgnation of De			MEDICAMENTOS			
SON elete mil selscientos 00/100 dotares OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 19: DE LA RETENCION DEL MA- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTÍFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA 1: 5 DAS HABLES - NOTA SI SE PROVEEDOR NOURRIESE EN MORA EN EL CUMPLINIENTO DE SUS OBLIGACIONES. PODRA INPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. SI JACAP. LUGAR DE ENTREGA ALMACEN LUGAR DE NOTIFICACIONES: TRUSTO D'ENGRADA TRUSTO D'ENGRADA JEFE UACT SUMINISTITATE SUM	DESCRIPTION OF STATE	200	Cientos	primario individual		\$38.00	\$7,600.00
DESERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 19: DE LA RETENCION DEL MA- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTRICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS: FORMA DE ENTREGAT: 5 DAS HABLESNOTA: SI EL PROVEEDOR NOURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, POORA MONRISELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP. LUGAR DE ENTREGAALMACEN LUGAR DE NOTIFICACIONES: TRUSTO DESIGNADO TRUSTO DESIGNADO TRUSTO DESIGNADO TRUSTO DESIGNADO SANTA ANA FONDO GENERAL "TODE: "AL SA: "UNAN CE" "ANA CE	DIRECCION E Tours o Designado				L		\$7,600.00
		UGAR DE ENTREG	PAGO DE UNAT	MATA POR CADA BIA DE	RETRASO ART. 85 LACAP.	CTURAR AC	DRA

Imprimir Imprimir para LAIP

(2)		GOBIERNO DE EL SALVADOR						
Hospital Nac	cional "San Ju	UNIDAD DE ADQUISICIONES						
110	01 -1-111	Lda Canta Ana	١	CONTRATAC	CIONES INST	TTUCIO	NAL	PREVISIÓN NO:202
UAC	Ci dei Hospita	l de Santa Ana			-			
	ORDE	EN DE COMPF	ra di	E BIENE	S Y SE	RVI	CIOS	
Lugar y Fecha:	Sa	anta Ana 04 de D	iciemł	ore del 20	17	No.O	rden:201	7616/2017
	RAZ	ON SOCIAL DEL S	SUMIN	STRANTE				
	(GRUPO PAILL S.	A. DI	E C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION					PRECIO INITARIO	VALOR
	MEDIDA LINEA:0202 Atención HospitalariaCOMPRA DE							TOTAL
-	MEDICAMENTOS							
200	Cientos Clopidogrel (Bisulfato) 75 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual							\$7,600.00
-	-	TOTA	۱L				-	\$7,600.00
SON: siete m	il seiscientos	s 00/100 dolares						
LUGAR DE E	NTREGA:ALN	 MACEN						
	litular	o Designado						
					Sur	ninistra	nte	

Elaborado por:gsolis