

## **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:   | <b>Santa Ana 20 de Noviembre del 2018</b> |  | No.Orden:2018576/2018 |                     |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |   |  | <b>NIT</b>            |                     |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V.   |   |  | <input type="text"/>  |                     |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA                          | DESCRIPCION  | PRECIO                | VALOR               |
|  |   |  | UNITARIO              | TOTAL               |
| -  | -   | LINEA 0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS  | -                     | -                   |
| 300  | Cada Uno                                  | Ketamina (Clorhidrato) 50 mg/ml. Solución inyectable LV. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz  | \$3.61                | \$1,083.00          |
| -  | -   | <b>TOTAL</b>   | -                     | \$1,083.00          |
| SON: mil ochenta y tres 00/100 dolares   |   |  |                       |                     |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS, FORMA DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE 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:   |   |  |                       |                     |
| <br>Titular o Designado  |   | <br><b>FACTURAR ABI<br/>TESORERIA HOSPITAL<br/>NACIONAL SAN JUAN<br/>DE DIOS SANTA ANA<br/>FONDO GENERAL</b> |                       |                     |
| <br>Suministrante   |   |   |                       |                     |

Elaborado por: gmfz

|  |   | <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 20 de Noviembre del 2018</b> |   | <b>No.Orden:2018576/2018</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  | -                            | -           |
| 300   | Cada Uno                                  | Ketamina (Clorhidrato) 50 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz | \$3.61                       | \$1,083.00  |
| -   | -   | TOTAL.....  | -                            | \$1,083.00  |
| SON: mil ochenta y tres 00/100 dolares  |   |   |                              |             |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN  |   |   |                              |             |
|   |   |   |                              |             |
|   |   |   |                              |             |
|   |   |   |                              |             |
| _____<br>Titular o Designado  |   | _____   |                              |             |
| _____   |   | _____<br>Suministrante  |                              |             |

Elaborado por:gsolis