


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		
PREVISIÓN NO 202				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 20 de Noviembre del 2018		No.Orden:2018605/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
200	Cientos	Ciproflobrato 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual	\$10.98	\$2,196.00
10	Cada Uno	Fiumazetil 0.1 mg/ml Solución Inyectable LV. Ampolla 5 mL	\$11.00	\$110.00
1000	Cada Uno	Salas de Rehidratación Oral KCl 1.5g/L, NaCl (2.6 y 3.5) g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra (13.5 y 20) g/L Polvo para solución oral Sobre (20.5 y 27.9) g	\$0.18	\$180.00
50	Cada Uno	Aminofilina 25 mg/ml Solución inyectable LV. Ampolla 10 mL, protegida de la luz	\$0.58	\$29.00
100	Cada Uno	Naloxona Clorhidrato 0.4 mg/ml Solución inyectable IM - LV. Frasco vial o ampolla 1 mL, protegido de la luz	\$1.18	\$118.00
TOTAL			-	\$2,633.00
SON: dos mil seiscientos treinta 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 CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 1-5 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:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 Tular o Designado		 FACTURAR A: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		
 Suministrante				

Elaborado por: gval

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 20 de Noviembre del 2018		No.Orden:2018605/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS	-	-
200	Cientos	Ciprofibrato 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual	\$10.98	\$2,196.00
10	Cada Uno	Flumazenil 0.1 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 5 mL	\$11.00	\$110.00
1000	Cada Uno	Sales de Rehidratación Oral KCl 1.5g/L, NaCl (2.6 ¿ 3.5) g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra (13.5 ¿ 20) g/L Polvo para solución oral Sobre (20.5 ¿ 27.9) g	\$0.18	\$180.00
50	Cada Uno	Aminofilina 25 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL, protegida de la luz	\$0.58	\$29.00
100	Cada Uno	Naloxona Clorhidrato 0.4 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial o ampolla 1 mL, protegido de la luz	\$1.18	\$118.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,633.00
SON: dos mil seiscientos treinta y tres 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado			_____	
_____			_____ Suministrante	

Elaborado por:gsolis