

## 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 SALVA |  |                           |            |        | ADOR |                      |                     |  |
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana |                      |  | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  | Y CONTRATACIONES INSTITUC |            |        |      | NAL                  | PREVISION<br>NO:202 |  |
| UA  | ACI del Hospita      | -  |                           |            |        |      | 110.202              |                     |  |
|   | ORDI                 | EN DE COMPF  | RA DE                     | BIENE      | S Y SE | RVI  | CIOS                 |                     |  |
| Lugar y Fecha: Santa Ana 27 de Noviemb          |                      |  |                           | ore del 20 | 14     | No.O | o.Orden:2014531/2014 |                     |  |
|   | RAZ                  | ZON SOCIAL DEL S   | SUMINI                    | STRANTE    |        |      |                      |                     |  |
| DR  | .OGUERI.             | ALVAI  | OOR, S.A.                 | DE C.V.    |        |      |                      |                     |  |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE            | DESCRIPCION  |                           |            |        |      | PRECIO               | VALOR               |  |
|   | MEDIDA               | LINEA:0202 Atención HospitalariaCOMPRA DE MEDICAMENTO  |                           |            |        |      | NITARIO<br>-         | TOTAL               |  |
| 500   | Cada Uno             | Amiodarona clorhidrato 50 mg/ml. solucion inyectable IV ampolla 3ml protegido de la luz      |                           |            |        |      | \$1.70               | \$850.00            |  |
| 1000  | Cada Uno             | Dextrosa en agua destilada 5% solucion inyectable IV bolsa o frasco plastico flexible 1000ml |                           |            |        |      | \$0.90               | \$900.00            |  |
| -   | -                    | TOTAL  |                           |            |        |      | -                    | \$1,750.00          |  |
| SON: mil se                                     | tecientos cind       | cuenta 00/100 dolares  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
| LUGAR DE I                                      | ENTREGA:ALI          | MACEN  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
| <br>Titular o Designado                         |                      |  |                           |            |        |      |                      | _                   |  |
|   | Titulai              | o Designado  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      |                     |  |
|   |                      |  |                           |            |        |      |                      | _                   |  |
|   |                      | •  | Sur                       | ministrar  | nte    | =    |                      |                     |  |

Ordenes de compra

|   |                                 |  | GOBIERNO DE EL SA  |   |                     |  |
|---|---------------------------------|--|--|---|---------------------|--|
| Hospital  | Nacional *San                   | Juan de Dios*, Santa Ana   | UNIDAD DE ADQUISICK  | ONES  | PREVISION<br>NO:202 |  |
|   |                                 |  | Y CONTRATACIONES INSTIT  | TUCIONAL.   |                     |  |
|   | UACI del Hospi                  | tal de Santa Ana   |  |   |                     |  |
|   | O                               | RDEN DE COMP   | RA DE BIENES Y SERV  | /ICIOS  |                     |  |
| Lugar y Fech  | a:                              | Santa Ana 27 de N  | Noviembre del 2014   | No.Orden:201453   | Orden:2014531/2014  |  |
|   | R                               | AZON SOCIAL DEL SU   | MINISTRANTE  | NIT   | NIT                 |  |
| 1   | DROGUE                          | RIA PISA DE EL SAI   | VADOR, S.A. DE C.V.  |   |                     |  |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE                       | DESCRIPCION  |  | PRECIO<br>UNITARIO  | VALOR<br>TOTAL      |  |
|   | -                               | LINEA:0202 Atención Hospitala<br>Amiodarona clorhidrato 50 mg/                         | - aida   | -   |                     |  |
| 500   | Cada Uno                        | de la luz  | 91.70  | \$850.00  |                     |  |
| 1000  | Cada Uno                        | Dextrosa en agua destilada 5%<br>flexible 1000ml                                       | \$0.90   | \$900.00  |                     |  |
|   |                                 | TOT  |  | \$1,750.0   |                     |  |
| SERVICIO SI<br>DIAS HABILE<br>IMPONERSE<br>LUGAR DE E | OLICITANTE: CO<br>S NOTA: SI EL | DORDINADOR TECNICO CIENT<br>PROVEEDOR INCURRESE E<br>E UNA MULTA POR CADA DIA D<br>CEN | DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL<br>TEMBRES EN SENDICAMENTOS E NISUMOS N<br>N MORA EN EL CUMPLIMENTO DE SUS O<br>E RETRASO ART. 85 LACAP | EDICOS, FORMA DE E  | NTREGA: 5           |  |
| LUGAR DE N  | OTFICACIONE                     | 5.NA   |  |   |                     |  |
|   | <u>Zau</u>                      | DIR TO DESIGNADO   | TESORERI NACIONA DE DIOS FONDO   | RAR ASI<br>A HOSPITAL<br>L SAN JUAN<br>SANTA ANA<br>GENERAL |                     |  |
| Elahorado por   | a                               | JEFE BACL  |  | ministrante   |                     |  |