

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	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 09 de Diciembre del 2014	No.Orden:2014608/2014
----------------	---	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
8000	Cada Uno	Furosemida 10mg/ml. solucion inyectable IV ampolla 2 ml	\$0.48	\$3,840.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,840.00

SON: tres mil ochocientos cuarenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado		_____	
_____		Suministrante	

Descomp. de o.56

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		4311	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202	
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		Santa Ana 09 de Diciembre del 2014		No.Orden:2014608/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				 	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-	
8000	Cada Uno	Furosemida 10mg/ml. solución inyectable IV ampolla 2 ml	\$0.48	\$3.840.00	
-	-	TOTAL	-	\$3.840.00	
SON: tres mil ochocientos cuarenta 00/100 dolares					
OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL NA-SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.					
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN					
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A					
 Titular o Designado			<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL </div>		
 Suministrante					

Elaborado por:gsolis