

## **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:201 |
| UACI del Hospital de Santa Ana                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                     |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                |   |                             |
|----------------|---|-----------------------------|
| Lugar y Fecha: | <b>Santa Ana 26 de Febrero del 2015</b> | <b>No.Orden:201560/2015</b> |
|----------------|---|-----------------------------|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> |  |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V.            |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR      |
|----------|------------------|--|----------|------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE MEDICAMENTO             | -        | -          |
| 3000     | Cada Uno         | Tramadol clorhidrato 50mg/ml solucion inyectable IM-IV ampolla 2ml | \$0.39   | \$1,170.00 |
| -        | -                | TOTAL.....   | -        | \$1,170.00 |

|  |
|--|
| SON: mil ciento setenta 00/100 dolares |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN               |

|                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| <hr/> Titular o Designado | <hr/>               |
| <hr/>                     | <hr/> Suministrante |

Elaborado por:gsolis

|  |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                                     |          |                      |
|--|------------------|--|----------|----------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana  |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |          | PREVISION<br>NO:201  |
| UACI del Hospital de Santa Ana   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                                     |          |                      |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |  |          |                      |
| Lugar y Fecha:   |                  | Santa Ana 26 de Febrero del 2015                                   |          | No.Orden:201560/2015 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE   |                  |  | NIT      |                      |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V.   |                  |  |          |                      |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR                |
|  |                  |  | UNITARIO | TOTAL                |
| -  | -                | LINEA 0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE MEDICAMENTO             | -        | -                    |
| 3000   | Cada Uno         | Tramadol clorhidrato 50mg/ml solucion inyectable IM-IV ampolla 2ml | \$0.38   | \$1,170.00           |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -        | <b>\$1,170.00</b>    |
| SON: mil ciento setenta 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: 1-4 DIAS HABILES.- 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:NA   |                  |  |          |                      |
| <br>Titular o Designado  |                  | <br>DIRECCIÓN  |          |                      |
| <br>Suministrante  |                  | <br>JEFE U.A.C.I.  |          |                      |

Elaborado por:gsola

FACTURAR ASI  
TESORERIA HOSPITAL  
NACIONAL SAN JUAN  
DE DIOS SANTA ANA  
FONDO GENERAL