




## **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 NO:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 14 de Abril del 2015</b>		<b>No.Orden:2015129/2015</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1500	Cada Uno	Propofol 10mg/ml. emulsion inyectable IV frasco ampolla 20ml	\$5.75	\$8,625.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$8,625.00
SON: ocho mil seiscientos veinticinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
		Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		
UACI del Hospital de Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
PREVISION NO.201				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 14 de Abril del 2015		
		No.Orden: 2015129/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.			[REDACTED]	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA-0201 Atención Ambulatoria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
1500	Cada Uno	Propofol 10mg/ml emulsion inyectable N frasco ampolla 20ml	\$5.75	\$8,625.00
TOTAL.....			-	\$8,625.00
SON: ocho mil seiscientos veinticinco 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: 685 A 5 DIAS HABLES Y EL RESTO EN 15 DIAS.- 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 black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>FACTURAR ASI</b>  <b>TESORERIA HOSPITAL</b>  <b>NACIONAL SAN JUAN</b>  <b>DE DIOS SANTA ANA</b>  <b>FONDO GENERAL.</b> </div>		
 Jefe U.A.C.I.		Suministrante		