

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Nueva Guadalupe

UNIDAD DE ADQUISICIONES

hvagua

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Guadalupe 30 de Noviembre del 2012

No.Orden:217/2012

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--MEDICAMENTOS QUE SERAN UTILIZADOS PARA ATENCION A PACIENTE HOSPITALIZADOS E INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE EN EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.	-	-
44	Ampolla	(Reng. 01) Cod 01800005 NEOSTIIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML AMPOLLA 1ML (PRESENTACION : AMPOLLA X 1ML - MARCA : PAILL - ORIGEN : EL SALVADOR - FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO)	\$0.48	\$21.12
195	Ampolla	(Reng 02) Cod 01700005 ATROPINA SULFATO 0.05 MG / ML (PRESENTACION : AMPOLLA X 1ML - MARCA : PAILL - ORIGEN: EL SALVADOR - FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO)	\$0.47	\$91.65
15	Ampolla	(Reng. 03) Cod 00711005 EFEDRINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE (PRESENTACION : AMPOLLA X 1ML - MARCA : APILL - ORIGEN: EL SALVADOR - FECHA DE VENCIMIENTO : NO MENOR DE 1 AÑO)	\$3.03	\$45.45
0	Unidad	IMPORTANTE : SE SOLICITA AGREGAR A LA FACTURA : NUMERO DEL RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN.	\$0.00	\$0.00
0	Adquisición	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA : LIC. JOSE DOLORES MEJICANO.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE TODA COMPRA MAYOR O IGUAL A \$100 SE LE RETENDRA EN CONCEPTO DE ANTICIPO EL 1% SEGUN CODIGO TRIBUTARIO ART 162 INCISO 2o	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$158.22

SON: **ciento cincuenta y ocho 22/100 dolares**


OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Titular o Designado

[Imprimir](#)
[Imprimir para LAIP](#)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Nueva Guadalupe	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
hvagua	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Guadalupe 30 de Noviembre del 2012	No.Orden:217/2012
----------------	--	-------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--MEDICAMENTOS QUE SERAN UTILIZADOS PARA ATENCION A PACIENTE HOSPITALIZADOS E INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE EN EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.	-	-
44	Ampolla	(Reng. 01) Cod 01800005 NEOSTIIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML AMPOLLA 1ML (PRESENTACION: AMPOLLA X 1ML - MARCA: PAILL - ORIGEN: EL SALVADOR - FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO)	\$0.48	\$21.12
195	Ampolla	(Reng 02) Cod 01700005 ATROPINA SULFATO 0.05 MG / ML (PRESENTACION: AMPOLLA X 1ML - MARCA: PAILL - ORIGEN: EL SALVADOR - FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO)	\$0.47	\$91.65
15	Ampolla	(Reng. 03) Cod 00711005 EFEDRINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE (PRESENTACION: AMPOLLA X 1ML - MARCA: APILL-ORIGEN: EL SALVADOR - FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO)	\$3.03	\$45.45
0	Unidad	IMPORTANTE : SE SOLICITA AGREGAR A LA FACTURA : NUMERO DEL RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN.	\$0.00	\$0.00
0	Adquisición	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA : LIC. JOSE DOLORES MEJICANO.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE TODA COMPRA MAYOR O IGUAL A \$100 SE LE RETENDRA EN CONCEPTO DE ANTICIPO EL 1% SEGUN CODIGO TRIBUTARIO ART 162 INCISO 2o	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$158.22

SON: ciento cincuenta y ocho 22/100 dolares

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

		
Titular o Designado		