MINISTERIO DE SALUD

República de El Salvador, C. A.



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 de Jiquilisco			UNIDAD DE ADQUISICIONES				
UACI del Hospital de Jiquilisco			Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			PREVISION NO:3229	
OACI dei	Hospital de Jiquilisco	J	-				
	ORD	EN DE	COMPRA	DE BIENES Y SERV	'ICIOS		
Lugar y Fecha: Jiquilisco, Usulutan 05 d				de Octubre del 2015	No.Orden:	lo.Orden:165/2015	
	RAZON	I SOCIA	L DEL SUMINIS	STRANTE			
	GR	UPO PA	AILL S. A. DE	C. V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCB	IPCION		PRECIO	VALOR	
	MEDIDA	DESCK	IFCION		UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:020 GENERAL	2 Atención Hospitalari	-	-		
150	Cada Uno	CODIGO:	00206015 CLINDAMIO BLE I.V., FRASCO VIA , FRASCO VIAL X 6N	\$2.	30 \$345.00		
30	Cada Uno	INYECTAE 50MG/ML.	01300025 PETIDINA (BLE I.M.I.V. S.C., AMP SOLUCION INYECTA AILL, ORIGEN: EL SA	\$1.:	33 \$39.90		
-	-		TOTAL	-	\$384.90		
SON: trescientos o			SONAL DE JIQUILISCO)			
-	Titular o Desi	anado	-				
-			_	Sumir	nistrante		

Elaborado por:mlobos

			GOBIERNO DE EL SALVADOR			
Hospital Nacional de Jiquilisco			UNIDAD DE ADQUISICIONES			
LIACI dal Haspital da liquilissa			Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
UACI del Hospital de Jiquilisco			· ·			
	ORI	DEN DE CO	MPRA DE BIENES Y SERVI	CIOS		
Lugar y Fecha: Jiquilisco,			sulutan 05 de Octubre del 2015	No.Orden:165/2015		
	R	AZON SOCIAL	DEL SUMINISTRANTE			
		GRUPO PAI	LL S. A. DE C. V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCIO) N	PRECIO	VALOR	
CANTIDAD	MEDIDA		ón HospitalariaMEDICAMENTOS - FONDO	UNITARIO	TOTAL	
-	-	GENERAL	-			
150	Cada Uno	CODIGO: 0020601: SOLUCION INYEC (CLINDAMICINA FO MARCA: PAILL, OF	\$2.30	\$345.00		
30	Cada Uno	CODIGO: 0130002: SOLUCION INYEC (MEPERIDINA PL S AMBAR X 2ML.), M	\$1.33	\$39.90		
-	-	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	-	\$384.90		
LUGAR DE		o Deserga	NACIONAL DE JIQUILISCO			
		DIRECCION) down Suminist	rante		