




## 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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"  |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |            | PREVISIO<br>NNo:       |
| UACI del Hospital Psiquiátrico   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |            |                        |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |  |            |                        |
| Lugar y Fecha:   |                  | <b>San Salvador 03 de Febrero del 2011</b>   |            | <b>No.Orden:5/2011</b> |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |                  |  | <b>NIT</b> |                        |
| CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.   |                  |  |            |                        |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO     | VALOR                  |
|  |                  |  | UNITARIO   | TOTAL                  |
| -  | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA PACIENTES: GEOVANI MAURICIO EXP. No. 3009 Y OSCAR ANGEL VASQUEZ EXP. No. 124170 | -          | -                      |
| 12   | Caja             | DAFLON 500 MG. (DIOSMINA E HISPERSIDINA), MARCA: SERVIER, CAJA POR 30 GRAGEAS, ORIGEN: FRANCIA                         | \$20.10    | \$241.20               |
| 54   | Caja             | CLARITYN D (LORATADINA 5MG +30MG DE CLORHIDRATO DE FENILEFRINA, CLARITYNE D 10 TAB.)                                   | \$16.24    | \$876.96               |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -          | <b>\$1,118.16</b>      |
| SON: mil ciento dieciocho 16/100 dólares   |                  |  |            |                        |
| OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108, FONDO GENERAL, TIEMPO DE ENTREGA: UN DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA: 04/02/2011 |                  |  |            |                        |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS   |                  |  |            |                        |
| <br>Jefe UACI   |                  | <br>DIRECCION                      |            |                        |

Elaborado por:pgarcia

**ORIGINAL:** Unidad Financiera Institucional (U.F.I.)

DOCUMENTOS DISTRIBUIDO  
FECHA: 02 FEB 2011

|   |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                       |                   |
|--|------------------|--|-----------------------|-------------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"  |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                       |                   |
| UACI del Hospital Psiquiatrico   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                       |                   |
|  |                  | PREVISION NO: -  |                       |                   |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |  |                       |                   |
| Lugar y Fecha:   |                  | <b>San Salvador 03 de Febrero del 2011</b>   | No.Orden:5/2011       |                   |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE   |                  |  | NIT                   |                   |
| <b>CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.</b>  |                  |  | <b>06142704001062</b> |                   |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO       | VALOR TOTAL       |
| -  | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA PACIENTES: GEOVANI MAURICIO EXP. No. 3009 Y OSCAR ANGEL VASQUEZ EXP. No. 124170 | -                     | -                 |
| 12   | Caja             | DAFLON 500 MG. (DIOSMINA E HISPERSIDINA), MARCA: SERVIER, CAJA POR 30 GRAGEAS, ORIGEN: FRANCIA                         | \$20.10               | \$241.20          |
| 54   | Caja             | CLARITYN D (LORATADINA 5MG +30MG DE CLORHIDRATO DE FENILEFRINA, CLARITYNE D 10 TAB.)                                   | \$16.24               | \$876.96          |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -                     | <b>\$1,118.16</b> |
| SON: mil ciento dieciocho 16/100 dolares   |                  |  |                       |                   |
| OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108, FONDO GENERAL, TIEMPO DE ENTREGA: UN DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA: 04/02/2011 |                  |  |                       |                   |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS   |                  |  |                       |                   |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:   |                  |  |                       |                   |
| _____<br>Titular o Designado   |                  | _____  |                       |                   |
| _____  |                  | _____<br>Suministrante   |                       |                   |

Elaborado por:pgarcia