

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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 05 de Diciembre del 2014

No.Orden:360/2014

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

06141512001054




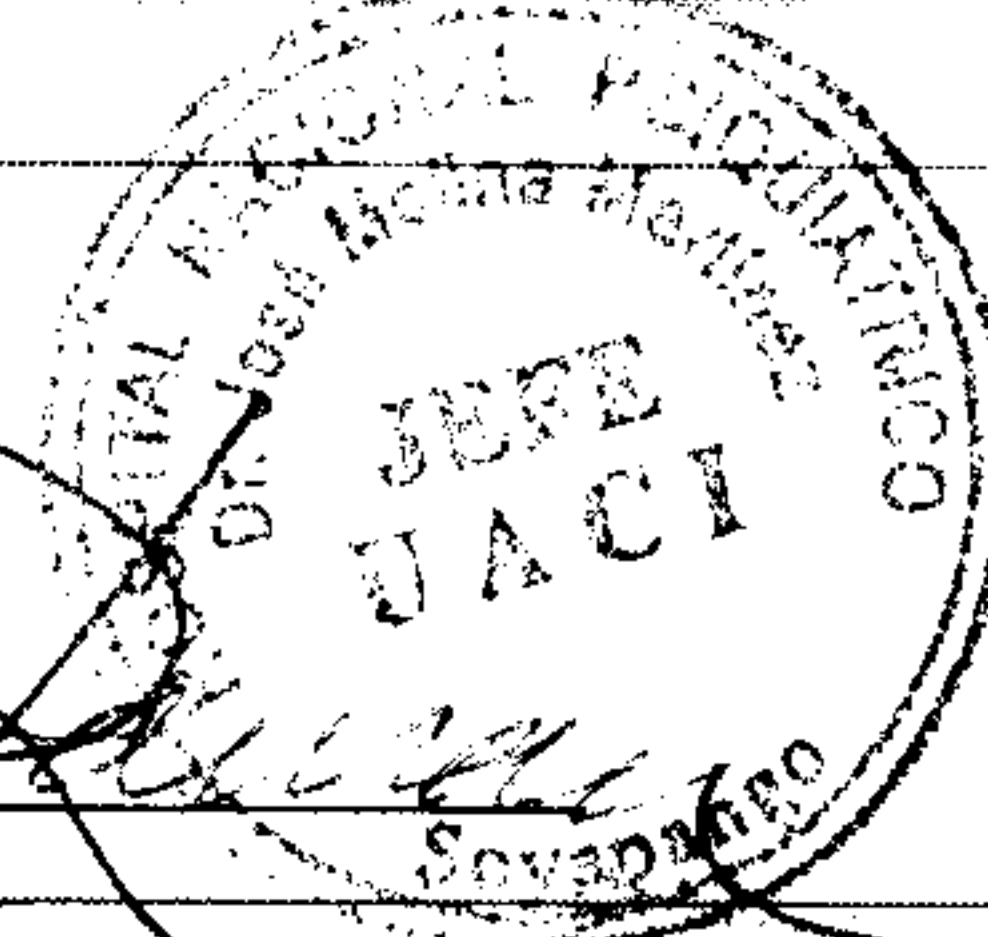
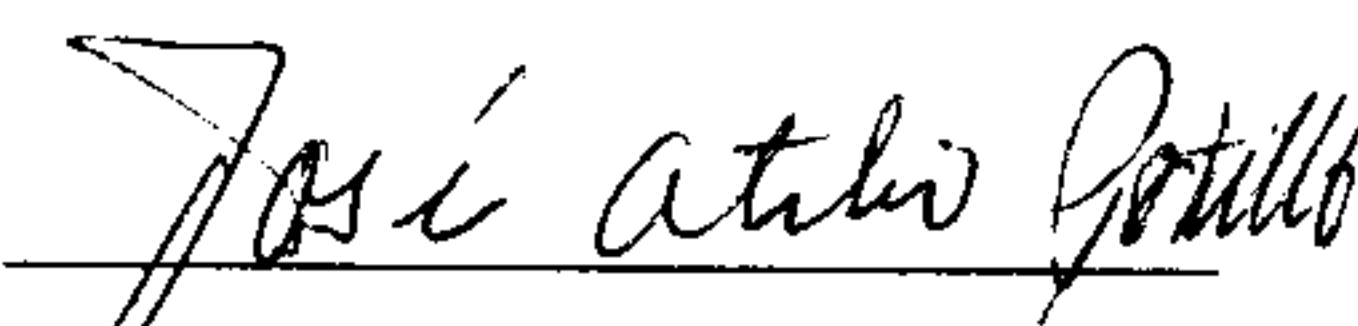
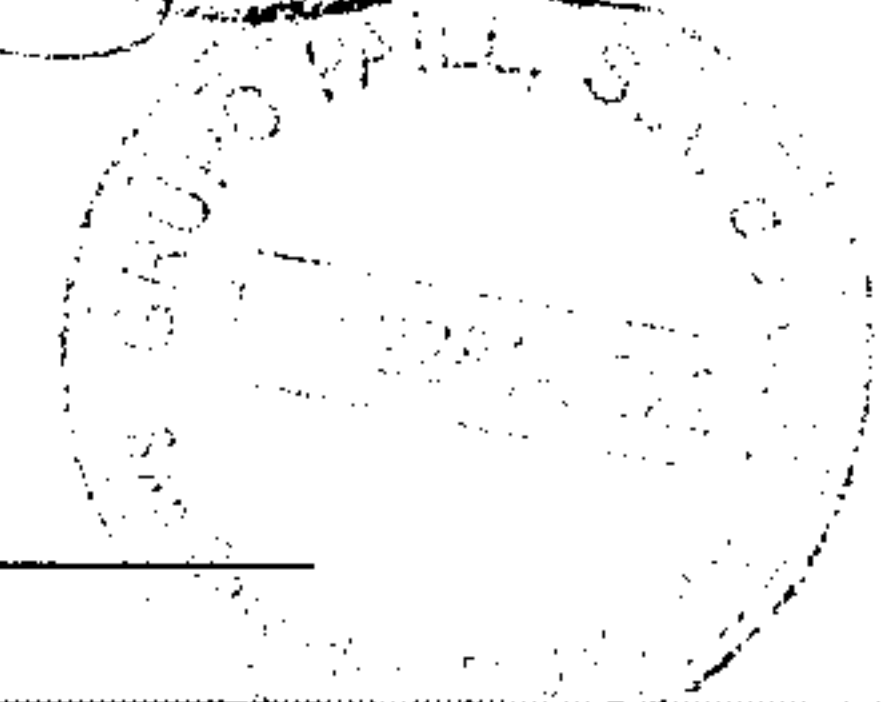
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
568	Cada Uno	CODIGO: 02101010: Dimenhidrinato 50 mg/ml Solución Inyectable I.M. - I.V. Frasco vial 5 mL. DRAMANYL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: VIAL AMBAR X 5 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, No. REGISTRO: F070823082000, CASA REPRESENTADA: LABORATORIOS PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA.	\$0.92	\$522.56
5936	Cada Uno	CODIGO: 01001030. Ketorolaco Trometamina 30 mg / ml Solución Inyectable I.M. - I.V. Ampolla de 1 ml, protegido de la luz. KETOROLAKO PL SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, No. REGISTRO: F066521082002, CASA REPRESENTADA: LABORATORIOS PAILL, VCTO.: NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA.	\$0.12	\$712.32
-	-	TOTAL.....	-	\$1,234.88

SON: **mil doscientos treinta y cuatro 88/100 dolares**

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO 54108.FG. ENTREGA: 3 DIAS HABLES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. AV:JEFE DE FARMACIA. (CD-01/2014).

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	  Suministrante
	


Elaborado por: eventura

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional(UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA:

05 DIC. 2014

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 05 de Diciembre del 2014	No.Orden:360/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.			06141512001054	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
568	Cada Uno	CODIGO: 02101010: Dimenhidrinato 50 mg/ml Solución Inyectable I.M. – I.V. Frasco vial 5 mL. DRAMANYL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: VIAL AMBAR X 5 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, No. REGISTRO: F070823082000, CASA REPRESENTADA: LABORATORIOS PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA.	\$0.92	\$522.56
5936	Cada Uno	CODIGO: 01001030. Ketorolaco Trometamina 30 mg / ml Solución Inyectable I.M. – I.V. Ampolla de 1 ml, protegido de la luz. KETOROLAKO PL SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, No. REGISTRO: F066521082002, CASA REPRESENTADA: LABORATORIOS PAILL, VCTO.: NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA.	\$0.12	\$712.32
-	-	TOTAL.....	-	\$1,234.88
SON: mil doscientos treinta y cuatro 88/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO 54108.FG. ENTREGA: 3 DIAS HABILDES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C:JEFE DE FARMACIA. (CD-01/2014).				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____		

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por: eventura