

## **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		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:101		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 01 de Diciembre del 2012</b>		<b>No.Orden:2012506/2012</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
800	Cada Uno	Dopamina clorhidrato 40mg/ml solucion inyectable IV frasco vial 5 ml	\$0.75	\$600.00
-	-	TOTAL.....	-	\$600.00
SON: seiscientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	3460
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Ana 01 de Diciembre del 2012	No. Orden:2012506/2012
----------------	------------------------------------	------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
800	Cada Uno	Dopamina clorhidrato 40mg/ml solucion inyectable IV frasco vial 5 ml	\$0.75	\$600.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$600.00

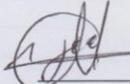
54108

SON: seiscientos 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDO GENERAL, TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE. COORDINADORA CIENTIFICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES. NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA

 _____ Titular o Designado		FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL
 _____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis