

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 "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 04 de Diciembre del 2012		No.Orden:2012521/2012	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
200	Cientos	Ciprofloxacina (clorhidato) 500mg tableta recubierta oral empaque ind. primario	\$5.50	\$1,100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,100.00
SON: mil cien 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	3529
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO.202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Santa Ana 04 de Diciembre del 2012** No. Orden: 2012521/2012

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria - COMPRA DE MEDICAMENTO	-	-
200	Cientos	Ciprofloxacina (clorhidato) 500mg tableta recubierta oral empaque ind. primario	\$5.50	\$1,100.00
-	-	TOTAL	-	\$1,100.00

SON: mil cien 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RTENCION DEL NA-SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADORA CIENTIFICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 3 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: N/A

 Titular o Designado		
 Suministrante		

Elaborado por: gsolis