	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 11 de Julio del 2016</b>	No.Orden:206/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.		06141512001054


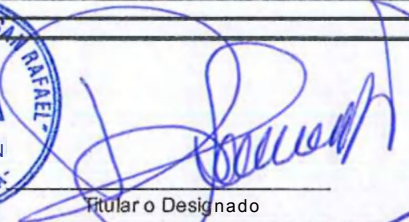




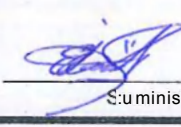
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	HNEA:0202 Atención Hosoiataria-Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
3	Cientos	CÓDIGO 01600015 -TIZANIDINA (CLORHIDRATO) 4mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL -(Zinadur4mg Tabletas; Concentración: Tizanidina (HCl)4mg; Presentación: Blisterx 10 Tabletas, Caja etica x 30 Tabletas; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año)(R-14)	\$30.00	\$90.00
500	Cientos	CODIGO 02501008 - ATORVASTATINA (CALCICA) 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Analip 40mg Tableta recubierta; Concentración: Atorvastatina Base 40mg (Equivalente a 43.38mg de Atorvastatina Calcica); Presentación: Blisterx 10 Tabletas; Marca: PAILL; Origen: El Salvador Vencimiento: No menor de 1 año) (R-18)	\$8.00	\$4,000.00
<b>TOTAL.....</b>			-	\$4,090.00

SON: cuatro mil noventa 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 206/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 150/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 161/2016, de FARMACIA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Medicamentos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso y producto según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <b>BPCU (ENTO DISTRIBUIDO)</b>          fück.j.S lili Mffi          7 UAC.I.          HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL       </div>	  Suministrante
 	 	

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: 1-5 Días Hábiles a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 2,517.00, FA VOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

FONDOS PROPIOS

## **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”**