



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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Santa Tecla 10 de Febrero del 2012	No.Orden:38/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
OVIDIO J.VIDES, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE MEDICAMENTOS		
800	Cada Uno	Cod 019-04005- Beclometasona Dipropinato 50mcg, aplicación aerosol, frasco inhalador 200-250 inhalación. BECOTIDE 50mcg/ dosis, sol. Presurizada para inhalación, feo. X 200 disis libre de clorofluorocarbono C.F.C., marca Glaxosmithkline, orig. Francia, vene. 15 meses .(R-2)	\$4.63	\$3,704.00
750	Cada Uno	Cod.019-04010- Beclometasona Dipropionato 250mcg/aplicación aerosol, feo. Inhalador 200-250 inhalaciones. BECLOFORTE 250mcg/ dosis, sol. Presurizada para inhalación, feo. X 200 dosis libre de CFC, mea. Glaxosmithkline, orig. Francia, vene. 15 meses. (R-3)	\$6.58	\$4,935.00
		TOTAL		\$8,639.00

SON: ocho mil seiscientos treinta y nueve 00/100 dolares

OBSERVACION: Entrega.R/2-45 días cal.R/3-115 fco.inmed.,635 en 45 dias. cal.Para efectos de pago,facturar (CONSUMIDOR FINAL)ja nombre de TESORERIA DE HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura.No.DE ORDEN DE COMPRA 038/2012, No.DE SOLICITUD DE COTIZACION 037/2012,SOL.DE COMPRA 039/2012. Farmacia.EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacen General del Hospital

  Jefe UACI	  TITULAR
 JEFE UFI	  Suministrante

14 FEB 2012

Elaborado por:lcarias

AL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS PRESENTAR RECIBO DE CONTROL DE CALIDAD DE M.bNSAL R- 03. Y RENGLON No.2

FONDO GENERAL

AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO O SERVICIO, TRAER EL SELLO PARA SELLAR ACTA DE RECEPCION. SACAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE EL PRODUCTO O SERVICIO.

xbv / i P
V 30 Pn