


## **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	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	PREVISION NO:20254113	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 01 de Marzo del 2012	No.Orden:87/2012
----------------	----------------------------------	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
--------------------------------	-----

INVERSIONES BETHEL, S.A. DE C.V.	
----------------------------------	---

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE INSUMOS MEDICOS DESCARTABLES	-	-
1125	Cada Uno	Codigo- 106-05310 - Cateter de succión intermitente flexible, con interruptor, con punta redonda , 10fr, empaque individual esteril, descartable, mea. Sensi - Medical, orig. China, vene, mayor de 2 años. ( R-04 )	\$0.15	\$168.75
1575	Cada Uno	Codigo- 106-05305 - -Cateter de succión intermitente flexible con interruptor, con punta redonda, 8fr, empaque individual esteril, descartable, mea. Sensi - Medical, orig. China, vene, mayor a 2 años. ( R- 03 )	\$0.15	\$236.25
1125	Cada Uno	Codigo 106-05325 - Cateter de succión intermitente flexible, con interruptor, con punta redonda, 16fr, empaque individual esteril descartable,, mea. Sensi - Medical, orig. China, vene, mayoe de 2 años. ( R-06 )	\$0.15	\$168.75
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$573.75

SON: quinientos setenta y tres 75/100 dolares

OBSERVACION: Entrega.5 días háb.Para efectos de pago,facturar (CONSUMIDOR FINAL)a nombre de TESORERIA DE HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL,presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura,No.DE ORDEN DE COMPRA 087/2012,No.DE SOLICITUD DE COTIZACION 057/2012,SOLICITUD DE COMPRA 059/2012 de Centro de Distrib.de Insumos Medicoa. 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
	07 MAR 2012	 Suministrante	

Elab orado por :Icarias

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.

*Handwritten notes:*  
 OH m i i i  
 1105 t\*