


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)

Imprimir

Imprimir para LAIP

	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 26 de Junio del 2012	No.Orden:269/2012
----------------	---	-------------------

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


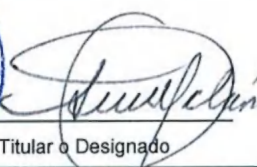



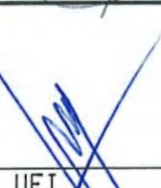
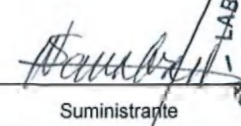
ACTIVA. S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento	-	-
90	Cientos	Código. 002-10010. Fluconazol 150mg cápsula o tableta, empaque primario individual. (Fluconazol 150 mg. Tabletas ecomed) Blister x 10, caja x 1000. Mea. Pharmedic. Q:El Salvador. Vto. No menor de 18 meses. (R-2)	\$4.90	\$441.00
550	Cientos	Código. 007-08010. Digoxina 0.25 mg tab. Ranurada oral empaque Primario individual. (Pharmegoxin tabletas) Blister x 10, caja x 1000. Mea. Pharmedic. Q:El Salvador. Vto. No menor de 18 meses. (R-9)	\$9.00	\$4,950.00
-	-	TOTAL	-	\$5,391.00

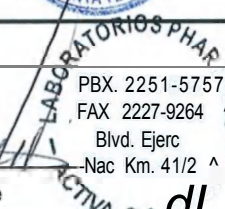
SON: cinco mil trescientos noventa y un 00/100 dolares

OBSERVACION: Entrega: Inmediato 5 D.H. Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra 269/2012, Solicitud de Cotización # 144/2012 y Solicitud de Compra # 159/2012, de Farmacia. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General del Hospital

  <p>Titular o Designado</p>	  <p>JEFE UACI</p>
  <p>JEFE UFI</p>	 <p>Suministrante</p>

29 JUN 12


 PBX. 2251-5757^
 FAX 2227-9264 ^
 Blvd. Ejerc
 Nac Km. 41/2 ^

27/06/12
2:53 pm

NOTA: (REGLÓN N° 9) DEBERA lfe PAGAR ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DEL MIN^AL Y PRESENTAR EL RECIBO AL ENTREGAR EL PRODUCTO EN ALMACEN

La administración de la Orden de Compra N° 269/2012, estará a cargo del Asesor de Suministros Médicos, **Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez**, de este Hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el instructivo UNAC N° 02/2009 de las Normas para el seguimiento de los contratos y Art. 82 Bis de la LACAP.

RECURSOS PROPIOS

Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, por favor sacar **QUEDAN inmediatamente**, después de entregar satisfactoriamente el producto o servicio y traer sello, para sellar Acta de Recepción.

Jf