

## **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**

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

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 09 de Julio del 2012	No.Orden:299/2012
----------------	----------------------------------	-------------------

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




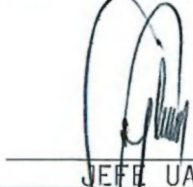

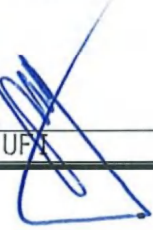

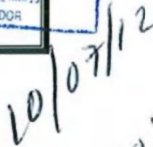
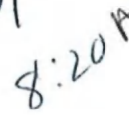
**LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
225	Cientos	Código. 001-02010 -Metronidazol 500 mg tableta oral empaque primario individual, protegido de la luz. (Ñor Ameb Forte 500 mg. Tableta ranurada oral en blister protegido de la luz) bolsa x 500, blister x 10 tabletas. Mea. Teramed. O: El Salvador. Vto. no menor de 1 año a partir de la fecha de entrega. (R-2)	\$2.20	\$495.00
125	Cada Uno	Código. 001-02005 -Metronidazol (benzoil) 250 mg/5 mi susp. oral feo (120 - 150) mi, protegido de la luz, con dosificador graduado. (Ñor Ameb Forte 250mg/5ml. Suspensión oral en feo. Protegido de la luz 120 mi, con dosificador graduado), feo en caja ind. Mea. Teramed. O: El Salvador. Vto. no menor de 1 año (R-1)	\$1.15	\$143.75
<b>TOTAL.....</b>			-	\$638.75

SON: seiscientos treinta y ocho 75/100 dolares

OBSERVACION: Entrega: 1-5 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 299/2012, Solicitud de Cotización # 152/2012 y Solicitud de Compra # 168/2012, 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>11 JUL 2012</p>   

Elaborado por: franco