


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 I.A1P](#)

	GOBIERNO DI; F.L S MA ADOR	
Hospital Nacional "San Rafael" Santa Tecla 31 de octubre del 2012	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
Hospital Nacional "San Rafael" Santa Tecla 31 de octubre del 2012	7 CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NC 2C2541:8

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 31 de Octubre del 2012	No. Orden 405/2012
----------------	------------------------------------	--------------------

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

DROGUERIA PISA DEEL SALVADOR. SA. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		JNEA 0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos		
2000	Cada Uno	Código-02101025- Metoclopramida (Clorhidrato) 5mg/ml, solución inyectable I.M.-I.V., ampolla 2ml. protegido de la luz (Pramotil 10mg/2ml Sol. Iny Ampolla 2 ml) Marca Pisa Fab Laboratorios Pisa S.A. DE C.V. O México Vto No menor a 13 meses (R-5J)	\$0.15	\$300.00
3000	Cada Uno	Código-03300030- Oxitocina sintética 5 U I/ML. solución inyectable I.M.-I.V., ampolla 1ml. (Oxitopisa 5 UI/ml Sol. Iny I.M. - I.V Amp 1 ml) Marca Pisa Fab. Laboratorios Pisa S.A. DE C.V Origen México Vto Marzo 2014. (R-13)	\$1.30	\$3.900.00
TOTAL				\$4.200.00

SON cuatro mil doscientos 00/100 dolares

OBSERVACION: OBSERVACION 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 405/2012, Solicitud de Cotización # 224/2012 y Solicitud de Compra # 244/2012, 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. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00pm y de 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00pm.

DE NOTIFICACIONES N/A



[Signature]
Titular o Designado

[Signature]
fnall
um
UACV



JEFE UFI

DOCUMENTO DE TRIBUTACION
NOV 2012
FECHABA
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

[Signature]
Saw
Suministrante



Elaborado por: franco

NOTA. (REGLON N° 13) DEBERA DE PAGAR ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DEL MINSAL Y PRESENTAR EL RECIBO AL ENTREGAR EL PRODUCTO EN ALMACEN.

Jf

11/12
8:00 P.m.