


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)

Orderes de compra

[Imprimir](#)

[Imprimir para 1.A1P](#)

	(«OUIKR.NO DK KL 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 03 de Diciembre del 2012	No.Orden 464/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GRUPO PAIL S. A. DE C. V.		


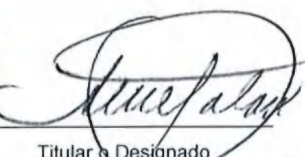



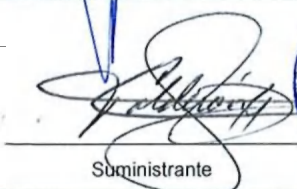

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE MEDICAMENTOS		
100	Cientos	Cód. 006-00015- Nitrofurantoina macrocristales 100mg, capsula oral empaque Primario individual. (NYVU RETARD MACROCRISTALES CAPSULAS, CONCENTRACION NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100MG, BLISTER X 10 CAPSULAS MCA. PAILL, ORIG. EL SALVADOR, VTO. 1 AÑO) (R- 03)	\$9.00	\$900.00
100	Cientos	Cód. 007-01025- Atenolol 100mg, tableta oral empaque primario individual, (ATENOLOL PL. 100MG, TAB.. BLISTER X 10 TAB.. MCA. PAILL, ORIG. EL SALVADOR, VTO. NO MENOR DE 1 AÑO) (R- 04)	\$1.91	\$191.00
60	Cientos	Cód. 021-01005- Dimenhidrinato 50mg, tableta ranurada oral, empaque,Primario individual (DRAMANYL TABLETAS, CONCENTRACION DIMENHIDRINATO 50 0MG, BLISTER X 10 TAB.. MCA. PAILL, ORIG. EL SALVADOR, VTO. NO MENOR DE 1 AÑO.) (R- 11)	\$2.75	\$165.00
TOTAL				\$1,256.00

SON: mil doscientos cincuenta y seis 00/100 dolares

OBSERVACION: 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, NUMERO DE ORDEN DE COMPRA 464/2012, NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION 240/2012 Y SOLICITUD DE COMPRA 262/2012.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 DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacen general del hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:10pm a 2:30p.m.En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  <p>Titular o Designado</p>	  <p>JEFE UACI</p>
  <p>JEFE UFI</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 10 DIC 2012</p> <p>U. A. C. I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>  <p>Suministrante</p> 

Elaborado por: Icarías

ENTREGAS: 1 ^ 5 DIAS HABILES, A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DESPUES DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA.

\$5/12/12

LA ADMINISTRACION DE LA ORDEN DE COMPRA, No 464/2012. ESTARA A CARGO DEL MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS DE ESTE HOSPITAL, DR. RAFAEL ANTONIO MEJIA MELENDEZ., WHO N ACTUARA DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN EL INSTRUTIVO UNAC, No. 02/2009 DE LAS NORMAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS CONTRATOS Y ART. 82 BIS DE LA LACAP

AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO O SERVICIO, TRAER EL SELLO PARA SELLAR ACTA DE RECEPCION. PARA EVITAR INCONVENIENTE EN EL PAGO DE SU FACTURA, SACAR QUEDAN INMEDIATAMENTE, DESPUES DE LA ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE EL PRODUCTO. RECURSOS PROPIOS