


## **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)**

|   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
|  | <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<br>NO:20254108 |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                       |   |                  |
|-----------------------|---|------------------|
| <b>Lugar y Fecha:</b> | <b>Santa Tecla 20 de Febrero del 2017</b> | No.Orden:54/2017 |
|-----------------------|---|------------------|

|                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT            |
| PROMEPASA, S. A. DE C. V.      | 06141504931050 |



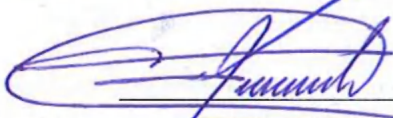
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR      |
|----------|------------------|--|----------|------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos de Uso Hospitalario  | -        | -          |
| 3000     | Cada Uno         | CODIGO 02800140 - DEXTROSA + SODIO CLORURO (5+0.3)% SOLUCIÓN INYECTABLE HIPOTÓNICA I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE, 250ml - (Dextrosa + Sódio Cloruro (5+0.3)% Solución Inyectable Hipotónica I.V. Bolsa Plástica Flexible de 250ml; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 18 meses; Presentación: Caja por 40 Unidades; Marca: DELMED) (R-32) | \$0.70   | \$2,100.00 |
| -        | -                | TOTAL .....  | -        | \$2,100.00 |

**SON: dos mil cien 00/100 dolares**

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 54/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 52/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 60/2017, de FARMACIA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Medicamentos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso y producto según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

|  |   |
|--|---|
| <br><br>Titularo Designado | <br><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b><br><b>22 FEB 2017</b><br>FECHA: _____<br>U.A.C.I.<br>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL |
| <br>                       | <br><b>PROMEPASA</b><br><b>S.A DE C.V.</b><br><b>TEL 2226-5323</b><br>Suministrante                                |

Elabor-miu pbi .Jlopu

ENTREGA: 1-5 Días hábiles a partir del día siguiente a la recepción de la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

**SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,000.00, FA VOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.**

Todos los documentos generados en el proceso de compra forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes.

RECURSOS PROPIOS