

## **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:	<b>Santa Tecla 15 de Marzo del 2013</b>	No.Orden:96/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
<b>ACTIVA, S.A. DE C.V.</b>		<b>06141907740020</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
60	Cientos	Código: 0-22-08005. BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (Biperideno 2 mg. Tabletas.) Presentación: Blister x 10 caja x 1000. Mea. Pharmedic. O: El Salvador. Vto. No menor a 18 meses. (R-10)	\$10.00	\$600.00
300	Cientos	Código: 007-07005. ISOSORBIDE MONONITRATO 40MG. TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (Cardiosorbide M 40. Tableta.) Presentación: Blister x 10 caja x 1000. Mea. Pharmedic. O: El Salvador. Vto. No menor a 18 meses. (R-6)	\$7.00	\$2,100.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,700.00

SON: dos mil setecientos 00/100 dolares

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 96/2013, Solicitud de Cotización # 60/2013 y Solicitud de Compra # 73/2013 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 de Medicamentos del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: <b>19 MAR 2013</b> HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL Suministrante <b>Mestor Sandoval</b>

LABORATORIO  
 PBX 2251-5757  
 FAX 227-9264  
 Biv. Ejerc. Nac. Km. 41/2 ^  
 S.A. DE C.

Elaborado por:jj'ranco