

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

0	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254113
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 18 de Abril del 2013	No.Orden: 138/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA BUENOS AIRES, S. A. DEC. V.		06140609770010


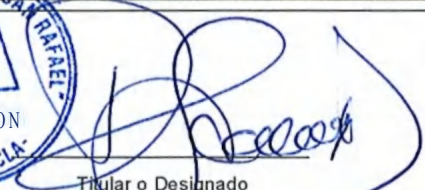

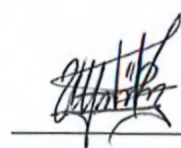




CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:Q202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumo Médico	-	-
7000	Cada Uno	BODIGO. 10600005. Almohadillas obstétricas (toal) sanitaria). Mea. Covidien. O: Estados Unidos/Canada. S/Vto. (R-14)	\$0.15	\$1,050.00
TOTAL			-	\$1,050.00

SON: mil cincuenta 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 138/2013, Solicitud de Cotización # 93/2013 y Solicitud de Compra # 107/2013, de CNTRAL DE ESTERILIZACION. 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 Insumos Médicos 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 NOTIFICACION: 6-M/A

  Titular o Designado	  Titular
  Titular	  suministrante

Elaborado por: franco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
i s m Mi
FECHA: _____
U.A.C.I. Ar.r.
hospitalna SAN RAFAEL

17/4/13