


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 LA1P](#)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Santa Tecla 19 de Abril del 2013	No.Ofden: 148/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GAMMA LABORATORIES, S.A DE C.Y.		0614140779002


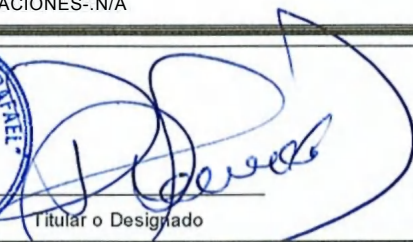



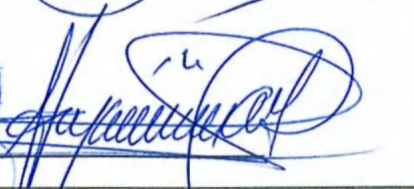

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
700	Cientos	BODIGO. 016-00005. Metocarbamol 500 mg tableta oral empaque primario individual. (Metocarbamol Gamma 500 mg tab.) Presentación Hospitalaria Bolsa x 1000. Mea. Gamma. O: El Salvador. Vto. 24 meses. (R-3)	\$2.30	\$1,610.00
-	-	TOTAL	-	\$1,610.00

SON: mil seiscientos diez 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 148/2013, Solicitud de Cotización # 98/2013 y Solicitud de Compra #113/2013, 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	 
 	 Suministrante

Elaborado por: jfranco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
22 ABR 2013
 FECHA:
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL.

19/04/2013