

## **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)**

		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:20254107		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Tecla 02 de Mayo del 2013		
		No.Orden: 161/2013		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABTRONIC, S. A. DE C <sup>1</sup> .V.			06142707931044	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Reactivos de Laboratorio	-	-
700	Cada Uno	CODIGO 30105904- TARJETA DE GEL POLIESPECIFICA (IgG C3D) DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. (PARA PRUEBA CRUZADA) Tarjeta IgG . Técnica de aglutinación en columnas de micro esferas de cristal, MARCA: Ortho Clinical Diagnostic a Johnson & johnson company, Origen: EEUU. VENCIMIENTO: DE 5 A 24 MESES (R-01)	\$8.25	\$5,775.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,775.00
SON: cinco mil setecientos setenta y cinco 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 161/2013, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 64/ 2013(R+1)y SOLICITUD DE COMPRA 77/2013, de LABORATORIO CLINICO. 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 General del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am a 12:00 md y de 1:10 pm a 2:30 pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30 am a 12:00 md.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
  Titular o Designado		 		
 		  Suministrante		

Elaborado por: josisco

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

6/5/2013