

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	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 13 de Junio del 2013	No.Orden:208/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
I.LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.		06142407750010









CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento	-	-
720	Cada Uno	Código: 00906005. Fitomenadiona (Vitamina K1)10 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. (FITO K-10MG/ML). SOL. INY. AMPOLLA X 1 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. FABRICANTE: LAB. VIJOSA, S.A. DE C.V. MCA. VIJOSA. O: EL SALVADOR. VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. (R-1)	\$0.89	\$640.80
6000	Cada Uno	Código: 02800090. Potasio Cloruro 2mEq/ mL (0.15 g/mL) Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mi. (CLORURO DE POTACIO 20mEq/10 ML. SOL INY. AMP X 10ML.) EMPAQUE HOSPITALARIO. FABRICANTE: LAB. VIJOSA, S.A. DE C.V. MCA. VIJOSA. O: EL SALVADOR. VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. (R-4)	\$0.69	\$4,140.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,780.80

SON: cuatro mil setecientos ochenta 80/100 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 208/2013, Solicitud de Cotización # 140/2013 y Solicitud de Compra #159/2013, 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 1:1Opma a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:/NA

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante

Elaborado por: jfranco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 FECHA: 14 JUN 2013
 U.A.C.I.
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

13/06/13