

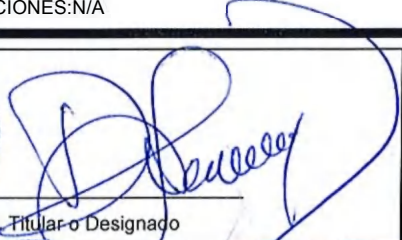

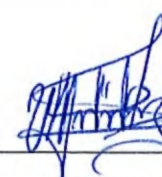

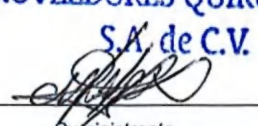


VERSIÓN PÚBLICA

“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:20254113		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Tecla 04 de Julio del 2013		
		No.Orden:238/2013		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.			06141607031015	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	<u>LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Sedas</u>	-	-
192	Cada Uno	CODIGO-11106045- SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15 - 17)mm, LONGITUD (45 - 75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL., VENCIMIENTO MINIMO: 18 MESES. MARCA: <u>BIOLINE, ORIGEN: BRASIL/OTROS (R-04)</u>	\$1.13	\$216.96
96	Cada Uno	CODIGO- 11106055- SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL., VENCIMIENTO MINIMO: 18 MESES. MARCA: <u>BIOLINE, ORIGEN: BRASIL/OTROS (R-05)</u>	\$0.70	\$67.20
-	-	TOTAL.....	-	\$284.16
SON: doscientos ochenta y cuatro 16/100 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 238/2013, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 150/2013 y SOLICITUD DE COMPRA 169/2013, de ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS. 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 de Insumos Médicos 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		 		
		DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 10 JUL 2013 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL		
		PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. de C.V.  Suministrante		

Elaborado por josisco

ENTREGA: 1-5 días hábiles, a partir de la siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de la compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el instructivo UNAC No 02/2009, de las normas para el Seguimiento de los Contratos y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar quedan inmediatamente, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL