

## **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:20254107
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 30 de Septiembre del 2014	No.Orden:251/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
ANIBAL GALILLO BERMUDEZ BERMUDEZ		

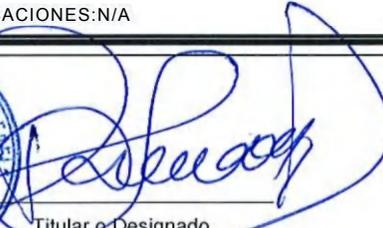
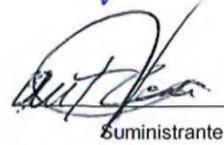
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Reactivo de Patología.	-	-
3	Cada Uno	Código. 30101972. Xileno o Xilol o Dimetilbenceno (C8H10) grado reactivo ACS, bidón hermético y resistente (20-25) litros. (XILENO O XILOL O DIMETILBENCENO (C8H10) GRADO REACTIVO ACS, BIDÓN HERMÉTICO Y RESISTENTE, (20-25) litros. Presentación: Bidón de 20 Litros. Mea. Panamerican. Origen: México. Vto. No menor de 18 meses. (R-1).	\$185.00	\$555.00
10	Cada Uno	Código. 30101542. Formaldehido o Formol o Formalina (HCHO) Solución no menor al 37%. Grado reactivo ACS, Bidón Hermético, Resistente (20-25) Litros. Marca: Panamerican. Origen: México. Vto. No menor de 12 meses.	\$89.00	\$890.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,445.00

SON: mil cuatrocientos cuarenta y cinco 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 # 251/2014, Solicitud de Cotización # 143/2014 y Solicitud de Compra # 160/2014, de Patología. 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 no Médicos del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:1Opm 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	  JEFE U.A.C.I.
  JEFE UFI	  Suministrante

Elaborado por: franco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
07 OCT 20)1  
FECHA: \_\_\_\_\_  
U.A.C.I,  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL