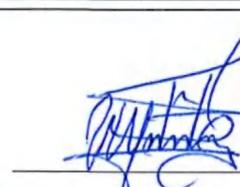


## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	Santa Tecla 03 de Octubre del 2014		No.Orden:257/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S.A. DEC. V.			06141512001054	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento	-	-
750	Cada Uno	CÓDIGO 01600010 - ORFENADRINA (CITRATO) 30MG./ ML. SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V., AMPOLLA 2 ML. PROTEGIDA DE LA LUZ. (Orfenaflex Ampollas; Concentración: Citrato de Orfenadrina 30mg; Presentación: Ampolla x 2ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-10)	\$0.81	\$607.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$607.50
SON: seiscientos siete 50/100 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 257/2014, Solicitud de Cotización # 151/2014 y Solicitud de Compra # 168/2014, de Farmacia. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARÁ 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		 		
 		DOCUMENTO DISTRIBUIDO 07 OCT 2014 FECHA: _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL Suministrante		
				

Elaborado por: jfraiwo

Entregas: 1-5 Días Hábil<sup>a</sup> a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra

El administrador de la Orden de Compra, estará a cargo del Asesor de Suministros Médico de este Hospital, Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP

Fondo General

Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, por favor sacar QUEDAN inmediatamente, después de entregar satisfactoriamente el producto o servicio y traer sello, para sellar Acta de Recepción.

Jf