



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 03 de Octubre del 2014		No.Orden:258/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DROGUERIAS UNIDAS INTERNACIONALES, S.A. DEC.V.			06141908061017	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	JNEA,Q2Q2 Atendón HosDijit ^a de Medicamento	-	-
400	Cada Uno	CÓDIGO 02800075 - EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA (3.5 - 4) SOLUCION COLOIDAL I.V., FRASCO 500 ML (Bolsa Plástica fácilmente colapsible de 500ml; Marca/Nombre Comercial: SERUM WERK/ INFUKOL 4%; No. De Registro DNM: F028905072012; Origen: Alemania; Vence: 06/2016) (R-17)	\$7.61	\$3,044.00
-	-	TOTAL	-	\$3,044.00
SON: tres mil cuarenta y cuatro 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 258/2014, Solicitud de Cotización # 151/2014 y Solicitud de Compra # 168/2014, 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 1:1Opm 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				
		 Suministrante		

laborado por:jhmco

NOTA. DEBERA DE PAGAR/ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DEL MINSAL Y PRESENTAR EL RECIBO AL ENTREGAR EL PRODUCTO EN ALMACEN
 Entregas: (200 Unid) en 3 Dias Hábiles a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra y el resto en 10 Dias Hábiles 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 Medico 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

j f