

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 04 de Diciembre del 2014	No.Orden:335/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GRUPO PAILL S.A. DE C.V.		0614151200 i 054


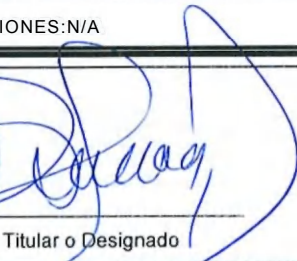



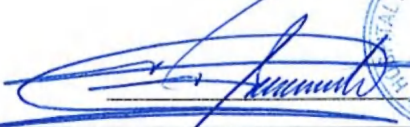


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
200	Cada Uno	Código: 02000015. CLORFENIRAMINA MALEATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - I.V AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. (Clorfeniramina PL Solución Inyectable. Concentración: 10 mg). Presentación: Ampolla x 1 ml. Marca: Paill. Origen: El Salvador. Vto. No menor de 1 año. (R-10)	\$0.49	\$98.00
300	Cada Uno	Código: 02209040. FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 ML. (Fenitoína PL Solución Inyectable. Concentración: 50 mg). Presentación: vial x 5 ml. Marca: Paill. Origen: El Salvador. Vto. No menor de 1 año. (R-18)	\$2.03	\$609.00
100	Cientos	Código: 02303020. PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL (Propiltiouracilo 50 mg PL tabletas. Concentración: 50 mg). Presentación: Blisterx 10 tabletas. Marca: Paill. Origen: El Salvador. Vto. No menor de 1 año. (R-20)	\$13.00	\$1,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,007.00

SON: dos mil siete 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 335/2014, Solicitud de Cotización # 186/2014 y Solicitud de Compra # 203/2014, 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	 

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: 08 DIC 2014

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

Suministrante

Elaborado por: jf 'anco

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
TEL. 2200-5223; FAX. 2200-5222

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 335/2014

Entregas: *!- 5 Días 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 Médicos 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.



NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
08 DIC 2014
FECHA: JLi ~ 2014
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL