

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Nueva Guadalupe

UNIDAD DE ADQUISICIONES

hvagua

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Guadalupe 17 de Julio del 2013

No.Orden:115/2013

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

RASEGO, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--MEDICAMENTOS QUE SERAN UTILIZADOS PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.	-	-
1500	Cada Uno	(Reng. 01) Cod 02800115 SODIO DE CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA DE 1000 ML (MARCA : DELMED - PRESENTACION: BOLSA DE 1000 ML - FECHA DE VENCIMIENTO : 18 A 24 MESES)	\$1.65	\$2,475.00
30	Cada Uno	(Reng. 02) Cod 01601020 SUCCINICOLINA CLORURO 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL (MARCA: ALTIAM PHARMA - ORIGEN: ARGENTINA - PRESENTACION: FRASCO VIAL - FECHA DE VENCIMIENTO : 18 A 24 MESES)	\$18.00	\$540.00
0	Unidad	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: LIC. JOSE DOLORES MEJICANO.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE: TODA COMPRA MAYOR O IGUAL A \$100 SE LE RETENDRA EN CONCEPT DE ANTICIPO EL 1% SEGUN CODIGO TRIBUTARIO ART 162 INCISO 2o	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE: SE SOLICITA AGREGAR A FACTURA : NUMERO DE RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,015.00

SON: tres mil quince 00/100 dolares

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>