



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

VERSION PUBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 09 de Abril del 2019	No.Orden:64/2019
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
NIT	
VACUNA, S.A. DE C.V.	

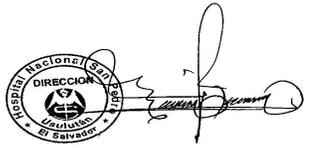
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN ÁREA HOSPITALARIA	-	-
100	Cada Uno	RENGLON 59 SOLICITAN : ACIDO TRANEXADICO 500 MG SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 5ML. COD/00901010, OFRECEN: TRANEXIN 100MG/ML SOLUCION ORAL E INYECTABLE , ACIDO TRANEXAMICO 100 MG/ML. PRESENTACION: CAJA X 5 AMPOLLAS DE 5ML. MARCA: AGEFINSA, FABRICANTE: BIOINDUSTRIAL LABORATORIO ITALIANO MEDICINALI S.P.A. ORIGEN: ITALIA , NUMERO DE REGISTRO: DNM: F001915012015, VENCIMIENTO: MARZO / 2021	\$13.00	\$1,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,300.00

SON: mil trescientos 00/100 dolares

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAE EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACION ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 5 DIAS HABILES, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION, SUPLENTE: LICDA. CECILIA YAMILTEH SANCHEZ OPERADOR DE SISTEMAS,

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO, USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150, Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2505-3500

 _____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
---	-------------------------------------