



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 10 de Abril del 2019	No.Orden:66/2019
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
---	--

COMPañIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.	
--	--

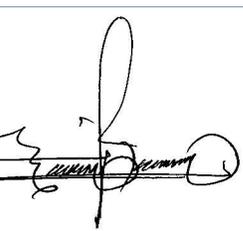
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA LOS PACIENTES	-	-
150	Cientos	SOLICITAN: CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL , COD/02502005. OFRECEN: ETIFIBRAT 100MG. CAPSULA BLISTE X 10, CAJA X 30 CAPS. MARCA: COFASA, ORIGEN: EL SALVADOR, GARANTIA: MAYOR DE 2 AÑOS, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, CONTADOS A PARTIR DE RECIBIDO EN SU ALMACEN.	\$13.75	\$2,062.50
-	-	TOTAL.....	-	\$2,062.50

SON: **dos mil sesenta y dos 50/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO: 60 DIAS CALENDARIO, ENTREGA DEL PRODUCTO SERA 14 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMIETH SANCHEZ AMAYA NOTA: presentará la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de bienes, por el diez por ciento del monto total de la orden de compra. \$206.25 La garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los diez días hábiles posteriores a la entrega total, y estará vigente durante el plazo de 12 meses , la empresa se clasifica como: mediano contribuyente.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL. 2241-1600

  <hr/> Titular o Designado	<hr/> <hr/> Suministrante
---	------------------------------