




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:68/2019

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL SUPPLIERS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.


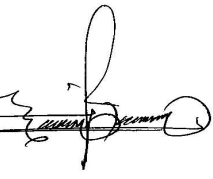
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA LOS PACIENTES	-	-
600	Cientos	SOLICITAN: METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, COD/02301030. OFRECEN: PREDIAL 850MG. TABLETAS , NUMERO DE REGISTRO: F035224072014, PRESENTACION : CAJA POR 30 TABLETAS, MARCA: SILANES, ORIGEN: MEXICO, GARANTIA: 24 MESES DE VIDA UTIL, VENCIMIENTO: 15 MESES A PARTIR DE LA RECEPCION.	\$2.30	\$1,380.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,380.00

SON: mil trescientos ochenta 00/100 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 , ENTREGA DEL PRODUCTO SERA 14 DIAS CALENDARIO , 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 , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL. 2252-5418

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