

# **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”.**



# GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:118

HOSPITAL NACIONAL DE  
NUEVA CONCEPCION  
ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA 04 DIC 2012

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 28 de Noviembre del 2012

No.Orden:173/2012

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.

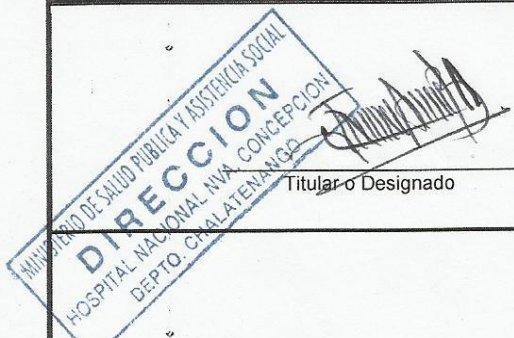
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR           |
|----------|------------------|---|----------|-----------------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL           |
| -        | -                | LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS DESABASTECIDOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.  | -        | -               |
| 25       | Cientos          | <b>CODIGO: 00102010.</b><br><b>METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.</b><br>NOR AMEB FORTE 500 MG TABLETA RANURADA EN BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ. PRESENTACION: BOLSA X 500; BLISTER X 10 TABLETAS. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA. NUMERO DE REGISTRO C.S.S.P.: 15,260. MARCA Y ORIGEN: TERAMED-EL SALVADOR. | \$3.50   | \$87.50         |
| 55       | Cientos          | <b>CODIGO: 00800035.</b><br><b>HIDROCLOROTÍAZIDA 25 MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.</b><br>NOR TIAZIDA 25 MG TABLETA RANURADA EN BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ. PRESENTACION: BOLSA X 500; BLISTER X 10 TABLETAS. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA. NUMERO DE REGISTRO C.S.S.P.: 20,417. MARCA Y ORIGEN: TERAMED-EL SALVADOR.             | \$1.81   | \$99.55         |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -        | <b>\$187.05</b> |

SON: ciento ochenta y siete 05/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20120107. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:  
TIEMPO DE ENTREGA: 100% DE UNO A CINCO DIAS

HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, EL NUMERO DE LIBRE GESTION Y EL DETALLE DEL 1% DE RETENCION DEL IVA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
|  <p>_____<br/>Titular o Designado</p> | <p>_____</p>                      |
| <p>_____</p>   | <p>_____</p> <p>Suministrante</p> |