

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	CODIGO: 00102010. METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. 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	CODIGO: 00800035. HIDROCLOROTÍAZIDA 25 MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. 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
-	-	TOTAL.....	-	\$187.05

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