

# **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”.**

HOSPITAL NACIONAL DE  
NUEVA CONCEPCION  
ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA 19 DIC 2012

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional de Nueva Concepción		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Nueva Concepción, 18 de Diciembre del 2012</b>	No.Orden:206/2012
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

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

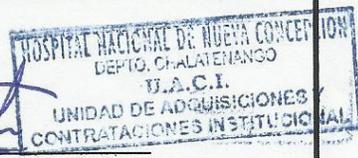
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0701 --COMPRA DE MEDICAMENTOS DESABASTECIDOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
2500	Cada Uno	<b>CODIGO: 01001030.</b> <b>KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG / ML SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA DE 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.</b> KETOROLACO 30MG AMP. 1ML, EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F039209072003. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.</b>	\$0.74	\$1,850.00
-	-	TOTAL.....	-	<b>\$1,850.00</b>

SON: mil ochocientos cincuenta 00/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20120137. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:

- EL PRODUCTO DEBERÁ SER ENTREGADO EN EL ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN UBICADO EN 9° CALLE ORIENTE, BARRIO EL ROSARIO NUEVA CONCEPCION.
- EL TRÁMITE DE FACTURACIÓN Y PAGO DEBERÁ SER EFECTUADO EN LA UNIDAD FINANCIERA DEL MINISTERIO DE SALUD, UBICADO EN CALLE ARCE No. 827, SAN SALVADOR.

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.

 <p style="text-align: center;">_____ Titular o Designado</p>	 <p style="text-align: center;">_____ Suministrante</p>
--	--