


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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 05 de Septiembre del 2013	No.Orden:283/2013
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
RAF, S.A. DE C.V.	02102603710016

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN LA ATENCION DE PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
32	Cada Uno	LIQUIDO FIJADOR PARA PROCESADORA AUTOMATICA, PRESENTACION PARA HACER 10 GALONES, MARCA: CARESTREAM HEALTH/KODAK, PAIS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DE 15 A 18 MESES.	\$33.18	\$1,061.76
26	Cada Uno	LIQUIDO REVELADOR PARA PROCESADORA AUTOMATICA, PRESENTACION PARA HACER 10 GALONES, MARCA: CARESTREAM HEALTH/KODAK, PAIS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DE 15 A 18 MESES.	\$55.62	\$1,446.12
15	Cada Uno	PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER, 8X10 FLUORESCENCIA AL VERDE, CAJA DE 100 HOJAS, MARCA: CARESTREAM HEALTH/KODAK, PAIS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DE 15 A 18 MESES.	\$38.14	\$572.10
-	-	TOTAL.....	-	\$3,079.98

SON: tres mil setenta y nueve 98/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO. ESPECIFICO 54107, FG, TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE, PUEDE OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART.85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS.A.C.ENCARGADA DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular Designado		 Jefe UACI	
 Suministrante		 Suministrante	

Elaborado por: eventura

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional(UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 FECHA: 09 SET. 2013

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO: -		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 05 de Septiembre del 2013		
		No.Orden:283/2013		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
RAF, S.A. DE C.V.			02102603710016	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN LA ATENCION DE PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
32	Cada Uno	LIQUIDO FIJADOR PARA PROCESADORA AUTOMATICA, PRESENTACION PARA HACER 10 GALONES, MARCA: CARESTREAM HEALTH/KODAK, PAIS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DE 15 A 18 MESES.	\$33.18	\$1,061.76
26	Cada Uno	LIQUIDO REVELADOR PARA PROCESADORA AUTOMATICA, PRESENTACION PARA HACER 10 GALONES, MARCA: CARESTREAM HEALTH/KODAK, PAIS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DE 15 A 18 MESES.	\$55.62	\$1,446.12
15	Cada Uno	PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER, 8X10 FLUORESCENCIA AL VERDE, CAJA DE 100 HOJAS, MARCA: CARESTREAM HEALTH/KODAK, PAIS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DE 15 A 18 MESES.	\$38.14	\$572.10
-	-	TOTAL.....	-	\$3,079.98
SON: tres mil setenta y nueve 98/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO. ESPECIFICO 54107, FG, TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE, PUEDE OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MUL TA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART.85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS.A.C.ENCARGADA DE FARMACIA.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por: eventura