

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Nueva Guadalupe

UNIDAD DE ADQUISICIONES

hvacua

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Guadalupe 12 de Octubre del 2012

No.Orden:162/2012

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GEOCYCLE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--TRAMITE DE TRATAMIENTO, DESTRUCCION Y TRANSPORTE DE MEDICAMENTO VENCIDO, DE ACUERDO A LEY DE LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPUBLICA . | - | - |
| 2500 | Kilogramo | (01) PRE - TRATAMIENTO Y COPROCESAMIENTO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS . | \$1.13 | \$2,825.00 |
| 1 | Unidad | (02) SERVICIOS DE TRANSPORTE DE LOS MEDICAMENTOS VENCIDOS (DESDE EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE, SAN MIGUEL , A GEOCYCLE METAPAN .) | \$565.00 | \$565.00 |
| 0 | Unidad | IMPORTANTE : TODA COMPRA MAYOR O IGUAL A \$100 SE LE RETENDRA EN CONCEPTO DE ANTICIPO EL 1% SEGUN CODIGO TRIBUTARIO ART 162 INCISO 2o | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Unidad | CONDICIONES ESPECIALES: FORMA DE PAGO : CREDITO - GEOCYCLE ENVIARA LA FACTURA AL DIA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO Y DESTRUIDOS LOS MEDICAMENTOS EN PLANTA Y TENER EL PESO EXACTO, EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALIPE, PAGARA DICHA FACTURA EN 3 DESPUES DE HABER RECIBIDO LA FACTURA. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Unidad | ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA :LIC JOSE DOLORES MEJICANO- GUARDALMACEN. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,390.00 |

SON: **tres mil trescientos noventa 00/100 dolares**

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

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