

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”

Imprimir
Imprimir para LAIP

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | 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 04 de Julio del 2012 | No.Orden:164/2012 |
|----------------|--|-------------------|

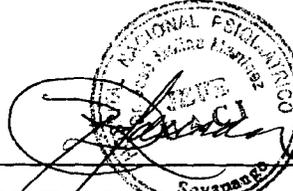
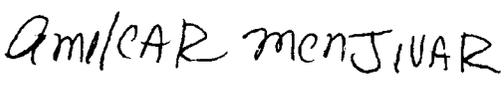
| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria- <u>PARA TRATAMIENTO DE PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL</u> | - | - |
| 140 | Cientos | CODIGO 00705015. ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. TENSAL TABLETA RANURADA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, CONCENTRACION: 20MG, PRESENTACION HOSPITALARIA BOLSA X 1000 UNIDADES, MARCA Y PAIS DE ORIGEN: GAMMA/EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 24 MESES DESPUES DEL SUMINISTRO. | \$0.95 | \$133.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$133.00 |

SON: ciento treinta y tres 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL, ESPECIFICO DE GASTO: 54108. ENTREGA: 2 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
|   Titular o Designado |   |
|  COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) |   DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA |

Elaborado por: lcastor

FECHA
05 JUL. 2012

|  | | 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 04 de Julio del 2012 | No.Orden:164/2012 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | | | 06141407790021 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA TRATAMIENTO DE PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL | - | - |
| 140 | Cientos | CODIGO 00705015. ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. TENSAL TABLETA RANURADA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, CONCENTRACION: 20MG, PRESENTACION HOSPITALARIA BOLSA X 1000 UNIDADES, MARCA Y PAIS DE ORIGEN: GAMMA/EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 24 MESES DESPUES DEL SUMINISTRO. | \$0.95 | \$133.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$133.00 |
| SON: ciento treinta y tres 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: CREDITO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL, ESPECIFICO DE GASTO: 54108. ENTREGA: 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:lcastor