


**MINISTERIO DE SALUD**

**HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO**

**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”

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
<b>Lugar y Fecha:</b>		<b>Suchitoto 17 de Mayo del 2017</b>		<b>No.Orden:19/2017</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--A SOLICITUD DEL AREA DE SUMINISTROS MEDICOS.	-	-
35	Unidad	ULTRAVIST R 300MG/1ML SOLUCION INYECTABLE IOPRIMIDA, MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30-50) NO IONIZADO, FRASCO VIAL (30-50ML). MARCA: BAYER. PRESENTACION: CAJA CON UN FRASCO DE 50ML. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: OCTUBRE/2018. CODIGO: 10403020. RENGLON: 6	\$22.00	\$770.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$770.00
SON: <b>setecientos setenta 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por: rfernand

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Suchitoto 17 de Mayo del 2017		No.Orden: 19/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--A SOLICITUD DEL AREA DE SUMINISTROS MEDICOS.	-	-
35	Unidad	ULTRAVIST R 300MG/1ML SOLUCION INYECTABLE IOPRIMIDA, MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30-50) NO IONIZADO, FRASCO VIAL (30-50ML). MARCA: BAYER. PRESENTACION: CAJA CON UN FRASCO DE 50ML. ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: OCTUBRE/2018. CODIGO: 10403020. RENGLON: 6	\$22.00	\$770.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$770.00
SON: <b>setecientos setenta 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION: FACTURAR ASI: HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO. EN LA FACTURA HACER REFERENCIA AL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EL 1% DE RETENCION DEL IVA. DETALLAR EL NUMERO DEL CODIGO Y RENGLON ADJUDICADO. PLAZO DE ENTREGA: 3-8 DIAS HABILES. PAGO POR FONDOS GOES. COMPRA POR LIBRE GESTION. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. (DR. JUAN UBALDO HERNANDEZ)				
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:/N/A				
  Titular Designado		 Suministrante		

Elaborado por: rfernand

ESTE DOCUMENTO  
 FUE DISTRIBUIDO  
 EL DIA 19-5-2017