


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”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Suchitoto 30 de Mayo del 2017		No.Orden:25/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--A SOLICITUD DEL AREA DE SUMINISTROS MEDICOS.	-	-
600	Cada Uno	AMPICILINA 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, FRASCO VIAL. MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA.VENCIMIENTO: 24 MESES. CODIGO: 00202015. RENGLON: 2	\$0.30	\$180.00
100	Cientos	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA. MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA.VENCIMIENTO: 24 MESES. CODIGO: 00800025. RENGLON: 7	\$0.90	\$90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$270.00
SON: doscientos setenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL.				
_____			_____	
Titular o Designado				
_____			_____	
			Suministrante	

Elaborado por:rfernand

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Suchitoto		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI de Hospital Nacional de Suchitoto		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Suchitoto 30 de Mayo del 2017		No.Orden:25/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.				06140711051021
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--A SOLICITUD DEL AREA DE SUMINISTROS MEDICOS.	-	-
600	Cada Uno	AMPICILINA 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, FRASCO VIAL. MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA.VENCIMIENTO: 24 MESES. CODIGO: 00202015. RENGLON: 2	\$0.30	\$180.00
100	Cientos	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA. MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA.VENCIMIENTO: 24 MESES. CODIGO: 00800025. RENGLON: 7	\$0.90	\$90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$270.00
SON: doscientos setenta 00/100 dolares				
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: 7 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 o Designado		 Suministrante		

Elaborado por: rfernand

ESTE DOCUMENTO
 FUE DISTRIBUIDO
 EL DIA 31-5-2012