

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 05 de Febrero del 2013

No.Orden:10/2013

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS QUE SERAN UTILIZADOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.	-	-
400	Cientos	(Reng. 02) Cod 0-23-01030 METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA RANURADAS EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL (PRESENTACION: BOLSA x 1,000 BLISTER x 10 TABLETAS - FABRICANTE: LABORATORIO TERAMED S.A DE C.V. - FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO : NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA.)	\$2.95	\$1,180.00
200	Cientos	(Reng. 03) Cod 0 - 07 -04005 AMLODIPINA (BESILATO) 5 MG TABLETA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL (PRESENTACION: BOLSA x500 - BLISTER x 10 TABLETAS - FECHA DE VENCIMIENTO : NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA.)	\$1.65	\$330.00
50	Cientos	(Reng. 04) Cod 0 - 22 - 05005 AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA RANULADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (PRESENTACION: BOLSA x 500 BLISTER x 10 TABLETAS - FECHA DE VENCIMIENTO : NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA - FABRICANTE : LABORAORIO TERAMED S.A DE C.V.)	\$4.04	\$202.00
0	Unidad	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: LIC . JOSE DOLORES MEJICANO - GUARDALMACEN.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE : SE SOLICITA AGREGAR A FACTURA: NUMERO DE RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN DEL H.N.N.G.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad		\$0.00	\$0.00
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
-	-	TOTAL.....	-	\$1,712.00

SON: mil setecientos doce 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

Titular o Designado

Suministrante

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Nueva Guadalupe	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
hvagua	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Guadalupe 05 de Febrero del 2013	No.Orden:10/2013
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS QUE SERAN UTILIZADOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE.	-	-
400	Cientos	(Reng. 02) Cod 0-23-01030 METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA RANURADAS EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL (PRESENTACION: BOLSA x 1,000 BLISTER x 10 TABLETAS - FABRICANTE: LABORATORIO TERAMED S.A DE C.V. - FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO : NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA.)	\$2.95	\$1,180.00
200	Cientos	(Reng. 03) Cod 0 - 07 -04005 AMLODIPINA (BESILATO) 5 MG TABLETA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL (PRESENTACION: BOLSA x500 - BLISTER x 10 TABLETAS - FECHA DE VENCIMIENTO : NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA.)	\$1.65	\$330.00
50	Cientos	(Reng. 04) Cod 0 - 22 - 05005 AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA RANULADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (PRESENTACION: BOLSA x 500 BLISTER x 10 TABLETAS - FECHA DE VENCIMIENTO : NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA - FABRICANTE : LABORATORIO TERAMED S.A DE C.V.)	\$4.04	\$202.00
0	Unidad	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: LIC . JOSE DOLORES MEJICANO - GUARDALMACEN.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE : SE SOLICITA AGREGAR A FACTURA: NUMERO DE RENGLON DEL PRODUCTO - CODIGO DEL PRODUCTO - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN DEL H.N.N.G.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad		\$0.00	\$0.00
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
-	-	TOTAL.....	-	\$1,712.00

SON: mil setecientos doce 00/100 dolares

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

LUGAR DE NOTIFICACIONES:




http://www.mh.gob.sv/jcompras/ordendecompra?minstitucion=3220&mcod_uaci=1072&... 06/02/2013

Titular o Designado	 
---------------------	---