

**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 O JURÍDICAS FIRMANTES (ARTÍCULOS 24 Y 30 DE LA LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACIÓN DE LA INFORMACIÓN OFICIOSA.**



**ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DÍA 29 NOV 2018**

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Ahuachapán

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN  
NO:202

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Ahuachapán 28 de Noviembre del 2018**

**No.Orden:254/2018**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

TEL: 2251-9797

**LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VARIOS	-	-
1200	Cada Uno	00102015- METRONIDAZOL 5MG/ML VIAL 100ML, EMPAQUE HOSPITALARIO REG. F038515062005, VENCE 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$1.08	\$1,296.00
300	Cada Uno	00903005- HEPARINA 5000 U.I./ML, VIAL 5ML EMP. HOSP. REG.23901, VENCE 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$3.39	\$1,017.00
200	Cada Uno	01300025- PETIDINA HCI 50MG/ML AMP.2ML. EMP. HOSP. CONTROLADO REG. F043126092007, VENCE 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE AUTORIZACION DE LA DNM</b>	\$0.95	\$190.00
480	Cada Uno	02101010- DRAMAVOL 50MG/ML SOL. INY. FCO. VIAL X 5ML EMP. HOSPITALARIO REG.9834, VENCE 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$0.98	\$470.40
2931	Cada Uno	02104015- RANITIDINA 50MG/ML SOL. INY. AMP. X 2ML, EMP. HOSP. REG.19077, VENCE 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$0.15	\$439.65
150	Cada Uno	02209055- FENOBARBITAL 130MG/2ML, SOL. INY. AMP. X2ML, EMP. HOSP- CONTROLADO REG.7087, VENCE 08-2019. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE AUTORIZACION DE LA DNM</b>	\$11.63	\$1,744.50
-	-	ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA	-	-
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$5,157.55</b>

**SON: Cinco Mil Ciento Cincuenta Y Siete 55/100 Dólares**

**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 2– RECUROS PROPIOS

\* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%

\* A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%

\* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

\* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

\* Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán

\* Forma de pago a crédito

\* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra

\* Tiempo de entrega: **EN CADA RENGLON**

\* Coordinar entrega con: Guardalmacén al **2445-6868**

**LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN**

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.

  
Dr. Ricardo Augusto Góchez Barraza.  
Director

  
Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.  
Jefe UACI

  
Firma y Sello del Suministrante