


ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA: 15 NOV 2021

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES
	UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
		PREVISION NO:202 MEDIANA
ventas.salvador@sevenpharma.net		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	AHUACHAPAN 10 DE NOVIEMBRE DEL 2021	No.Orden:273/2021
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	Tel: 2263-4477
---------------------------------------	-----------------------

SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V. 1

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS FONDO FOPROMID-DONACION	-	-
225	Cada Uno	CODIGO; 01400015 PROPONEX 10 MG/ ML EMULSION INYECTABLE PROPOFOL, PRESENTACION: CAJA X 1 FRASCO VIAL MARCA: ASPIRO, ORIGEN: INDIA, VENCE: 5/2023	\$3.95	\$888.75
366	Cada Uno	CODIGO 01904005 BLECOMETVEN 50 HFZ- DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG, PRESENTACION: CJA X 1 FRASCO X 200 DOSIS, MARCA: SEVEN PHARMA, ORIGEN: INDIA, VENCE: OCTUBRE/2022	\$2.95	\$1,079.70
-	-	ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSÉ ADALBERTO MAGAÑA		
-	-	TOTAL.....	-	\$1,968.45



SON: MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO 45/100 DOLARES

OBSERVACION:
0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: DONACIONES FONDOS FOPROMID

- * 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.
- * 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 MINISTERIO DE SALUD MH-MSPAS- ATENCION DE EMERGENCIAS OCASIONADAS POR DESASTRES.
- * Forma de pago 30 DÍAS CALENDARIO DE CRÉDITO APARTIR DE ENTREGADA LA FACTURA
- * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- * Tiempo de entrega: **1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C**
- * Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: joserobertoc@gmail.com

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.

 Dra. Claudia Hortensia Dueñas. Directora	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	Firma y Sello del Suministrante
--	---	---------------------------------