

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: 17 NOV 2021



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	amena@farmagenericos.com	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 15 DE NOVIEMBRE DEL 2021	NO.ORDEN:298/2021
----------------	-------------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	Tel: 2528-3900
--------------------------------	----------------

FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS VARIOS FONDO FOPROMID DONACIÓN	-	-
1000	CADA UNO	REGLON 21 CODIGO: 10701040 ESPARAGRAPO 3 X 10 YARDAS, ROLLO, MARCA:NIPRO	\$4.30	\$4,300.00
7500	CADA UNO	REGLON 32 CODIGO: 10602060 JERINGA 21G X 1 1/2 20CC 20ML, MARCA: NIPRO, ORIGEN: INDONESIA, VENCE: 12/2023	\$0.30	\$2,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,550.00

SON: SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

ADMINISTRADOR DE O/C: DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA CACERES TEL: 7180-4575

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: 8 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.

  <p>Dra. Claudia Hortensia Drenth Directora</p>	  <p>Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI</p>	<p>_____</p> <p>Firma y Sello del Suministrante</p>
---	---	---