


•  
•

•  
•

## **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 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”

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>113</b>
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 08 de Noviembre del 2016</b>	No.Orden:197/2016
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>INDUSTRIAS FARMACEUTICAS, S. A. DE C. V.</b>	
---	---



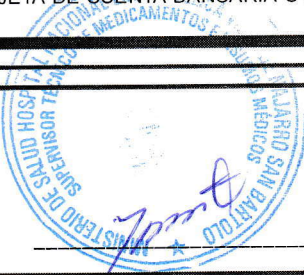

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS AÑO 2016	-	-
200	Cientos	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PRESENTACIÓN: CIENTO; ORIGEN: INDIA; LAB FABRICANTE: FLAMINGO PHARMACEUTICALS;	\$9.00	\$1,800.00
0	Cada Uno	VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES; TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HABILES	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,800.00

SON: mil ochocientos 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA LIC. RAMIRO PORTILLO; TEL. 2201-3108 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. --EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

  Titular o Designado	  Suministrante
---	--

Elaborado por:pvides

*ACTUADA*

UACI-HNSB
FECHA ENVIO FAX: <u>07/9 NOV 2016</u>
PREES. CONF. FAX: <u>Hermes Figueroa</u>
Nº DE HOJAS ENVIADAS: <u>1</u>
<u>3.30p</u>

*vac*

República de El Salvador  
C.S.S.  
**DROGUERIA INDUFARMA**  
S.A de C.V.  
Nº de ins 218  
Prop INDUFARMA, S.A. de C.V.  
San Salvador, Depto San Salvador