


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”

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 28 de Marzo del 2019	No.Orden:024/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.		06142801420027


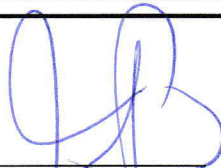
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL HNSB AÑO 2019	-	-
135	Cientos	02209020 EPIVAL TABLETA 500 MG, FRASCO X 30 TABLETAS, LABORATORIO FABRICANTE : ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO,S.A , PAIS ORIGEN: MEXICO. VECIMIENTO : 18 MESES DESPUES DE ENTREGADO EN EL ALMACEN	\$29.48	\$3,979.80
51	Frasco	02209006 DEPAKENE JARABE FRASCO DE 120 ML CON COPA DOSIFICADORA LABORATORIO FABRICANTE : ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO,S.A , PAIS ORIGEN: MEXICO. VECIMIENTO : 18 MESES DESPUES DE ENTREGADO EN EL ALMACEN	\$4.31	\$219.81
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,199.61

SON: cuatro mil ciento noventa y nueve 61/100 dolares

OBSERVACION: :LA EMPRESA DEBERÁ CUMPLIR LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. *ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES: LIC. RAMIRO PORTILLO TEL. 2201-3108. *FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. *PARA LA ELABORACIÓN DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA E INCLUIR EN LA MISMA: EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. *REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. *EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA. *GARANTÍA EN LOS CASOS QUE APLIQUE, DIRECCIÓN DEL HOSPITAL Y EL TIPO DE FONDOS: GOES

LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS DE ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 PM, Y DE 1:30 PM A 3:00 PM UBICADO EN BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO. TEL: 2201-3107

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



DOCUMENTO ENVIADO POR UACI-HNSB

FECHA DE NOTIF: 29 MAR 2019

PERS. CONFIRMA: Catherine Rendon

No. HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 11:46a