



## ***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)**



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>GRUPO PAILL, S.A DE C.V</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-73-2019		
NIT: <b>0614-151200-105-4</b>		SOLICITUD N°	55-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>SEGÚN CADA ITEM</b>		FECHA	11-feb-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>LIC. ROXANA DE QUINTANILLA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.01300030, Morfina Sulfato PL 10mg/ml, solución inyectable concentración: Morfina Sulfato 10mg, Presentación:Ampolla Ambar x 1 ml marca: Paill orien: El Salvador Vto. No menor de un año, entrega 7 dias habiles desp. De recibir o/c y tramite de autorizacion del DNM	C/U	500	\$ 1.98	\$ 990.00
2	Cod. 00600020, Terazocina PL 5GM(equivalente a 6.14MG de terazocina HCl Dihidratado, presentación: Blister Ambarx10 tabletas, marca:Paill origen: El Salvador Vto. No menor de un año, entrega 25 dias habiles	CTO	200	\$ 18.00	\$ 3,600.00
3	Cod.02302015,Octreotide pl 0.10 mg/ml solución inyectable, concentración: Octreotide(Acetato)0.10mg, presentación: Ampolla Ambarx 1ML marca: Paill origen: El Salvador Vto. No menor de un año, entrega: 5 dias habiles	C/U	200	\$ 9.00	\$ 1,800.00
4	Cod.01400010,Ketamina PL 50Mg, solución inyectable concentración: 50mg/ml, presentación: Vial x 10 ml, Marca: Paill OrigenEl Salvador Vto. No menor de un año, entrega 7 dias habiles, Se solicita control de calidad el fabricante y permiso de la DNM, producto con leyenda prohibida su venta propiedad de Minsal. o carta de compromiso	C/U	25	\$ 3.49	\$ 87.25
	Medicamentos para uso de pacientes de este Hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE 25/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 6,477.25</b>
Específico	54108				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 6,477.25				Fondos: <b>General</b>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo. Sol. 1907-2019



Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---