



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: GRUPO PAILL S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-74-2019
NIT: 0614-151200-105-4	SOLICITUD N°	52-2019
PLAZO DE ENTREGA: 08 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIDA O/C Y AUTORIZACION DEL DNM.	FECHA	12-feb-19
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN DE MEDICAMENTOS	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: LIC. BRENDA ZAPATA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.00206015, Generico: Clindamicina fosfato 150mg/ml solucion inyectable I.V. frasco vial 6ml. Comercial: Clindalacina 150 mg/ml , solucion inyectable, concentracion: Clindalacina (fosfato)150MG, presentacion: fasco vial ambar x 6 ml, marca: PAILL origen:El Salvador Vto. No menor a un año, marca: Pail origen El Salvador, se solicita control de calidad del fabricante y Minsal. entrega en 8 dias	C/U	6,000	\$ 0.38	\$ 2,280.00
2	Cod.01300025, Meperidina PL 50 MG/ML solucion inyectable, concentracion:Meperidina HCl 100MG (PETIDINA HCl), PRESENTACION: Ampolla Ambar x 2 ML Marca: PAILL origen: El Salvador, no menor a 1 año, Se solicita control de calidad del fabricante y del Minsal. entrega en 8 dias habiles	C/U	900	\$ 2.25	\$ 2,025.00
	Medicamentos para uso de este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCO 00/DOLARES					\$ 4,305.00
Específico	54108				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,305.00				Fondos: General

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.1904-2019

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
-----------------	---------------------	----------------	---