



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 FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: ACTIVA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-0161-2019
NIT: 0614-190774-002-0	SOLICITUD N°	107-2019
PLAZO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibir Orden de Compra	FECHA	23-abr-19
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACÉN DE MEDICAMENTOS	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: DR. CRISTIAN GONZÁLEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CÓDIGO: 02502005. CIPROFIBRATO 100 MG TAB. EMP. PRIM. IND. DESCRIPCIÓN COMERCIAL: CIPROFIBRATO 100 MG TABLETAS ECOMED, MARCA ECOMED. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	CTO	300	\$ 4.70	\$ 1,410.00
2	CÓDIGO: 023200060 NITROFURAZONA 0.2% UNGÜENTO. TOP. TARRO 400 GR. DESCRIPCIÓN COMERCIAL: PHARMEFURAZONA 0.2% POMADA. MARCA PHARMEDIC, EL SALVADOR. VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	C/U	25	\$ 64.00	\$ 1,600.00
3	CÓDIGO: 01700015 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TAB. EMP. PRIM. IND. DESCRIPCIÓN COMERCIAL: HIOSCINA 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED, MARCA: ECOMED, EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	CTO	200	\$ 9.60	\$ 1,920.00
	Medicamentos para ser utilizados en pacientes de este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100 DÓLARES					\$ 4,930.00
Específico	54108				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,930.00				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 almacén respectivo. Sol. 1911-2019



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



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNÁNDEZ" 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 SURTIRÁ 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
-----------------	---------------------	----------------	---