



## ***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°	<b>3215-179-2019</b>
NIT:	SOLICITUD N°	<b>132-2019</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>05 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C</b>	FECHA	<b>13-may-19</b>
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.00708025, Dopamina Clorhidrato 40mg/ml Sol. Iny. Fco vial 5ml. Nombre Comercial: Dopamina PL 40mg/ml solución inyectable, concentración: Cada ML contiene: Dopamina HCL 40 MG, presentación: Frasco Vial x 5 ml marca: PAILL origen: El Salvador Vto.02/2020 , Se solicita control de calidad del fabricante y Minsal , carta compromiso por vencimiento	c/u	1,200	\$ 2.25	\$ 2,700.00
2	Cod.00711020, Nombre Comercial: Norepinefrina PL solución inyectable, concentración: NOREPINEFRINA 1.0MG, EQUIVALENTE A 2.0MG DE NOREPINEFRINA BITARTRATO), PRESENTACION: AMPOLLA ABAR X 4 ML MARCA: PAILL ORIGEN: El salvador, Se solicita control de calidad del fabricante y Minsal , carta compromiso por vencimiento.	c/u	1,000	\$ 1.48	\$ 1,480.00
3	Cod.02800125, Nombre Comercial: Cloruro de sodio PL 0.2G(20%), presentación: Ampolla x 10 ml, marca: Paill origen: El Salvador, Se solicita control de calidad del fabricante y Minsal , carta compromiso por vencimiento	c/u	1,500	\$ 0.38	\$ 570.00
	Medicamentos para el uso de este Hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 4,750.00</b>
Específico	<b>54108</b>				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 4,750.00				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 almacén respectivo. Sol.1914-2019



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