



## **HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE**


### **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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP artículo 6 del Lineamiento N° 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”

[Imprimir](#)  
[Imprimir para LAIP](#)

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54108
UACI de Hospital de Sensuntepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Sensuntepeque 08 de Diciembre del 2020</b>	<b>No.Orden:97/2020</b>
----------------	---	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	06142707041014





CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA No. 133 COMPRA DE MEDICAMENTOS FONDO GENERAL.	-	-
399	Cientos	00708010 DIGOXINA 0.25MG (PHARMEGOXIN) LAB. PHARMEDIC. PRESENTACION BLISTER X 30 TABLETAS	\$12.00	\$4,788.00
500	Cientos	00905005 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG, ASPIRINA, LAB, BAYER. PRESENTACION BLISTER X 10 TABLETAS	\$10.00	\$5,000.00
150	Cientos	02303010 LEVOTIROXINA 100 MCG, ABB (SYNTHROID) PRESENTACION CAJA X 30 TABLETAS.	\$32.00	\$4,800.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$14,588.00

SON: **catorce mil quinientos ochenta y ocho 00/100 dolares**

OBSERVACION: Clasificación de empresa: GRAN CONTRIBUYENTE Entrega: 7 DIAS HABLES POSTERIORES A RECIBIR ORDEN DE COMPRA Forma de pago: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO indispensable confirmar la aceptación de la presente orden de Compra. Favor facturar a nombre del Hospital Nacional "San Jeronimo Emiliani" Sensuntepeque.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional, San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Ubicado en la 10. Avenida Sur No.1, Barrio Santa Barbará, Sensuntepeque, Cabañas. Horario de atención: 8.00 a 12.00am y de 1.00 a 3:00 p.m. previa cita, TEL: 2361-0736. Indispensable Traer sello de la Empresa. Presentar seis copias de factura Duplicado cliente.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:Administrador de Orden de Compra: DRA. PATRICIA IVONNE PEREZ AGUILAR Tel: 2361-0759 Contacto del Proveedor: Alejandra Mena de Escobar Tel: 7842-3786 o 2528-3900Cumplir con las especificaciones enviadas y facturar según descripción de Orden de Compra.

 Titular o Designado	 Alejandra Mena de Escobar
	 Suministrante
	