



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA 06/07/15

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:74

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 03 de Julio del 2015

No.Orden:94/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MEDICAMENTOS DESABASTECIDOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION.	-	-
2000	Cada Uno	Codigo: 02109011. Sales de Rehidratación Oral KCl 1.5g/L, NaCl 2.6g/L, Citrato Trisodico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra 13.5g/L Polvo para solución oral Sobre 20.5 g. SUERO ORAL PL POLVO GRANULADO CONCENTRACION: GLUCOSA ANHIDRA 13.5G, CLORURO DE SODIO 2.6G, CLORURO DE POTASIO 1.5G, CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 2.9G. PRESENTACION: SOBRE X 20.5 GRAMOS (DE CONTENIDO). MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.25	\$500.00
150	Cada Uno	Codigo: 02201030. Haloperidol 5 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. HALOPERIDOL PL SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 5MG. PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.77	\$115.50
15	Cada Uno	Codigo: 03300010. Ergonovina Maleato 0.2 mg/mL Solución inyectable I.M. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. ERGONOVINA MALEATO PL INYECTABLE. CONCENTRACION: 0.2 MG. PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y AUTORIZACION DE LA DNM, PRODUCTO CONTROLADO.	\$2.57	\$38.55
-	-	TOTAL.....	-	\$654.05

SON: seiscientos cincuenta y cuatro 05/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION NO: 20150062. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, EL NUMERO DE LIBRE GESTION Y EL DETALLE DEL 1% DEL IVA. FORMA DE PAGO: EL PAGO SERA MEDIANTE ABONO A LA CUENTA DE AHORRO No. 307-042627-1 DEL BANCO AGRICOLA, S.A. A NOMBRE DE GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL UBICADO EN 9a. CALLE ORIENTE, BARRIO EL ROSARIO, NUEVA CONCEPCION, CHALATENANGO. TEL: 2347-5252 Y GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. UBICADO EN 8a. AVENIDA SUR Y 10 CALLE ORIENTE #470, SAN SALVADOR. TEL: 2281-0222. CLASIFICACION: GRAN EMPRESA.

[Handwritten Signature]
Titular o Designado

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION
HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION
DEPTO. CHALATENANGO

Suministrante

[Handwritten Mark]