

## **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 ello 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)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 26 de Octubre del 2021

No.Orden:473/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

ACTIVA, S.A. DE C.V.



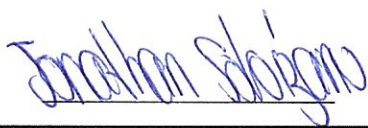


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
1150	Cientos	R.12. COD.00706010. NOMBRE GENERICO: IRBESARTÁN 150 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: IRBESARTAN 150MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED. MARCA ECOMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$7.42	\$8,533.00
220	Cientos	R.22. COD.01100005. ALOPURINOL 300 MG TABLETAS, MARCA ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$4.20	\$924.00
125	Cientos	R.25. COD.01300045. TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG SOLIDO ORAL MARCA ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$15.30	\$1,912.50
22	Cientos	R.48. COD.02304045. NOMBRE GENERICO: PREDNISONA 50 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: PREDNISONA 50 MG TABLETAS ECOMED. MARCA ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$9.20	\$202.40
-	-	TOTAL.....	-	\$11,571.90

SON: once mil quinientos setenta y un 90/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 Suministrante
 Jonathan Soborgano	 

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

29 OCT 2021

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**San Salvador 26 de Octubre del 2021****No.Orden:473/2021****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****ACTIVA, S.A. DE C.V.****06141907740020**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
1150	Cientos	R.12. COD.00706010. NOMBRE GENERICO: IRBESARTÁN 150 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: IRBESARTAN 150MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED. MARCA ECOMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$7.42	\$8,533.00
220	Cientos	R.22. COD.01100005. ALOPURINOL 300 MG TABLETAS, MARCA ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$4.20	\$924.00
125	Cientos	R.25. COD.01300045. TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG SOLIDO ORAL , MARCA ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$15.30	\$1,912.50
22	Cientos	R.48. COD.02304045. NOMBRE GENERICO: PREDNISONA 50 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: PREDNISONA 50 MG TABLETAS ECOMED. MARCA ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES.	\$9.20	\$202.40
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$11,571.90

SON: **once mil quinientos setenta y un 90/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE FARMACIA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:yelitze