

## **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 17 de Febrero del 2022

No.Orden:59/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

COMPañIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

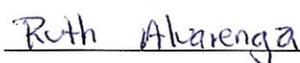
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
60	Cientos	R.7. COD.00209010. NOMBRE GENERICO: TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. NOMBRE COMERCIAL: SEPRINZOLE FORTE 160 MG/180MG TABLETAS BLISTER X 10 TABLETAS, EN CASO DE SER ADJUDICADOS ENTREGARIAN EN CAJA X 50 TABLETAS, MARCA COFASA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 01/27.	\$11.19	\$671.40
200	Cada Uno	R.32. COD.02107010.NOMBRE GENERICO: PSYLLIUM HIDROFÍLICO MUCILOIDE (ISPHAGUL - SEMILLAS DE PSILLA) (31-50)% SÓLIDO ORAL FRASCO (200 - 500) G, PROTEGIDO DE LA LUZ. NOMBRE COMERCIAL: MEGA-PSYLLIUM 31.3% SABOR NATURAL (POLVO) FRASCO X 200 G, MARCA GRUPO OMEGA S.A. DE C.V. ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 10/26.	\$2.50	\$500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,171.40

SON: mil ciento setenta y un 40/100 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
 Ruth Alvarenga	  Suministrante

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

23 FEB 2022

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 17 de Febrero del 2022</b>		<b>No.Orden:59/2022</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
<b>COMPAÑIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.</b>			<b>06143005660025</b>	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
60	Cientos	R.7. COD.00209010. NOMBRE GENERICO: TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. NOMBRE COMERCIAL: SEPTRINZOLE FORTE 160 MG/180MG TABLETAS BLISTER X 10 TABLETAS, EN CASO DE SER ADJUDICADOS ENTREGARIAN EN CAJA X 50 TABLETAS, MARCA COFASA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 01/27.	\$11.19	\$671.40
200	Cada Uno	R.32. COD.02107010.NOMBRE GENERICO: PSYLLIUM HIDROFÍLICO MUCILOIDE (ISPHAGUL - SEMILLAS DE PSILLA) (31-50)% SÓLIDO ORAL FRASCO (200 - 500) G, PROTEGIDO DE LA LUZ. NOMBRE COMERCIAL: MEGA-PSYLLIUM 31.3% SABOR NATURAL (POLVO) FRASCO X 200 G, MARCA GRUPO OMEGA S.A. DE C.V. ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 10/26.	\$2.50	\$500.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,171.40</b>
SON: <b>mil ciento setenta y un 40/100 dolares</b>				
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		

Elaborado por:yelitze