

**ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA 28 SEP. 2018**

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ahuachapán		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>AHUACHAPAN 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2018</b>	No.Orden:171/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL: 2251-9797
<b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.</b>		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DIVERSOS	-	-
260	Cada Uno	00202020- CEFAZOLINA 1G.POLVO PARA SOL.INY. IM-IV FCO.VIAL EMP.HOSP. REG.F070621082002, MARCA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$0.86	\$223.60
500	Cada Uno	01600010- RELAFLEX SOL.INY.AMP.X2ML EMPAQUE HOSPITALARIO REG.7091, MARACA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$0.29	\$145.00
120	Cada Uno	02000005- FENALER 10MG/ML.SOL.INY.AMP.X1ML.EMP.HOSPITALARIO REG.7582, MARCA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$0.53	\$63.60
320	Cada Uno	02101010- DRAMAVOL 50MG/ML SOL.INY.FCO. VIALX5ML EMP.HOSPITALARIO REG.9834, MARCA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$0.99	\$316.80
200	Cada Uno	02209040- FENITOINA SODICA 50MG/ML VIAL 5ML EMPAQUE HOSPITALARIO REG.F071010122003, MARCA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$1.15	\$230.00
90	Cada Uno	02800025- GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP.10ML EMPAQUE HOSPITALARIO REG.F002025012012, MARCA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$0.80	\$72.00
600	Cada Uno	02203015- PAXIUM 10MG/2ML,SOL.INY.AMP.X2ML.EMP.HOSP.CONTROLADO, REG.6536, MARCA VIJOSA, VENCE 18 MESES	\$1.81	\$1,086.00
-	-	ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA		
-	-	TOTAL.....	-	\$2,137.00

**SON: DOS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE 00/100 DOLARES**

**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– FONDO GENERAL SEGÚN ACUERDO #1222.

\* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%

\* A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%

\* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

\* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

\* Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán

\* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra

\* Forma de pago a crédito

\* Tiempo de entrega: **5 Días Hábiles**

\* Coordinar entrega Guardalmacén al **2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA : **ALMACEN**

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE

