

**ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN EL CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LA LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).**



ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DÍA 10 2 JUL 2019

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Ahuachapán

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN  
NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Ahuachapán 01 de Julio del 2019

No.Orden:91/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL: 2231-3600

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS	-	-
100	Cada Uno	00206015- CLINDALACINA 150 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: CLINDAMICINA (FOSFATO) 150MG, PRESENTACION: VIAL X 6ML, MARCA. PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$1.43	\$143.00
500	Cada Uno	00800030- FUROSEMIDA PL 10 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: FUROSEMIDA 10MG, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 2ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$0.40	\$200.00
300	Cada Uno	00906005- VITAMINA L PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: 10MG/ML, PRESENTACION: AMPOLLA X 1ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 04/2020 <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$0.49	\$147.00
2000	Cada Uno	01001030- KETOROLACO PL 30MG*/ML, SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: KETOROLACO TROMETAMINA 30MG, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$0.18	\$360.00
200	Cada Uno	01300030- MORFINA SULFATO PL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: MORFINA SULFATO 10 MG, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN. EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. PRODUCTO CONTROLADO. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE AUTORIZACION EN DNM</b>	\$2.21	\$442.00
80	Cada Uno	01800005- NEOSTIGMINA PL 0.5 MG/ML, SOLUCION IN YECATABLE, CONCENTRACION: NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1ML, MARCA: PAILL, ORIGEN. EL SLAVADOR, VENCIMIENTO. NO MENOR A 1 AÑO. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$0.45	\$36.00
100	Cada Uno	02101010- DRAMANYL 50MG/ML, SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: DIMENHIDRINATO 50.0MG, PRESENACION: VIAL AMBAR X 5ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. <b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES</b>	\$1.15	\$115.00

		ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA, SEGÚN ACUERDO # 05/2019		
-	-	TOTAL.....	-	\$1,443.00

SON: Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Tres 00/100 Dólares

**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General.

- \* 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
- \* Forma de pago a crédito
- \* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- \* Tiempo de entrega: **DETALLADO EN CADA RENGLON.**
- \* Coordinar entrega con: Guardalmacén al **2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.

 <p><i>[Signature]</i> Dr. Ricardo Augusto Góchez Barraza. Director</p>	 <p><i>[Signature]</i> Ing. Adolfo Ernesto Lomus P. Jefe UACI</p>	 <p><i>[Signature]</i> Firma y Sello del Suministrante</p>
---	---	--