

**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 09 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 08 de Julio del 2019**

**No.Orden:98/2019**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

TEL: 2243-8620

**DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS	-	-
1200	Cada Uno	00102015 - METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUCION VIAL INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA 100ML, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: MAYO/2020	\$0.50	\$600.00
560	Cientos	00202010 - AMOXICILINA 500MG, CAPSULA EMPAQUE PRIMARIO IND. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE/2021	\$4.50	\$2,520.00
350	Cientos	00701025 - ATENOLOL 100MG, TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE/2021	\$1.00	\$350.00
1260	Cientos	00704005 - AMLODIPINA (BESILATO) 5MG, TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: DICIEMBRE/2021	\$1.00	\$1,260.00
1400	Cientos	01001020 - IBUPROFENO 400MG, TABLETA RECUBIERTA ORAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE/2021	\$2.20	\$3,080.00
		ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA, SEGÚN ACUERDO # 05/2019		
-	-	TOTAL.....	-	\$7,810.00

SON: **Siete Mil Ochocientos Diez 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: **5 DIAS CALENDARIO.**

\* 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.

  
Ricardo Augusto Góchez Barraza  
Director

  
Ing. Adolfo Ernesto Lomus P.  
Jefe UACI

Droguería Saimed, S.A. de C.V.  
  
Firma y Sello del Suministrante