

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 DIA: 25 NOV 2019

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ahuachapán	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-GRANDE EMPRESA	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 21 de Noviembre del 2019	No.Orden:192/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL.22519797
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DIVERSOS F.G.R.	-	-
640	Cada Uno	00202040-CEFOTAXIMA VIAL 1GR, EMPAQUE HOSPITALARIO REG.19365, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$2.03	\$1,299.20
1000	Cada Uno	00206015-CLINDAMICINA 150MG/ML VIAL 6ML, EMPAQUE HOSPITALARIO REG.23526, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$2.56	\$2,560.00
150	Cada Uno	00711020-NOREPINEFRINA 1MG/ML AMP.4ML EMPAQUE HOSPITALARIO, REG.F032218052005, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$1.10	\$165.00
		ADMINSTRADOR DE O/C DR. RONALD ARTURO AMAYA ROMERO		
-	-	TOTAL.....	-	\$4,044.20

SON: cuatro mil cuarenta y cuatro 20/100 dólares

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General. ACUERDO # 1654

- * 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: **8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA**
- * 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.

 Dr. Luis Armando Figueroa Rodriguez. Director	 Ing. <u>Armando Ernesto Lemus P.</u> Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrante
---	---	--

CONFIDENTIAL
UNCLASSIFIED
DATE 11/11/01

CONFIDENTIAL

1. [Illegible text]

2. [Illegible text]

3. [Illegible text]

[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]

4. [Illegible text]

5. [Illegible text]

6. [Illegible text]

7. [Illegible text]

8. [Illegible text]

9. [Illegible text]

10. [Illegible text]

11. [Illegible text]

12. [Illegible text]

CONFIDENTIAL