

ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA 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 LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 25 NOV 2020



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ",
AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:202
GRANDE

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

info@vijosa.com

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y
FECHA:

AHUACHAPAN 24 DE NOVIEMBRE DEL 2020

NO.ORDEN:187/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL. 2251-9797

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS F.G.	-	-
3600	Cada Uno	00204008- MEROPENEM VIAL 500MG, EMPAQUE HOSPITALARIO REG.F053826102011, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$4.02	\$14,472.00
989	Cada Uno	00711020- NOREPINEFRINA 1MG/ML AMP.4ML EMPAQUE HOSPITALARIO, REG.F032218052005, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES.	\$2.42	\$2,393.38
300	Cada Uno	00903005- HEPARINA 5000UI/ML VIAL 5ML, EMPAQUE HOSPITALARIO REG.23901, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$5.99	\$1,797.00
-	-	ENCARGADO DE ORDEN DE COMPRA DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA		
-	-	TOTAL.....	-	\$18,662.38

SON: dieciocho mil seiscientos sesenta y dos 38/100 dolares

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: 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCION DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO.

* Tiempo de Entrega: 3-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

* Coordinar con: ALMACEN 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 Director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	   Firma y Sello del Suministrante
---	--	---