

**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: 15 NOV 2021



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION  
NO:202  
GRANDE

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

azuleta@paill.com

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

AHUACHAPAN 10 DE NOVIEMBRE DEL 2021

No.Orden:274/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

Tel: 2231-1625

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS FONDO FOPROMID-DONACION	-	-
300	Cada Uno	CODIGO; 01300015 FENTANIL CITRATO PL 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: AMPOLLA X 2 ML, MARCA: PAIL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 08/23	\$0.92	\$276.00
226	Cada Uno	CODIGO;02000015 CLORFENIRAMINA PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAIL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 05/24	\$0.48	\$108.48
300	Cada Uno	CODIGO; 01300030 MORFINA SULFATO PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, C/ AMPOLLA CONTIENE 1 ML CONTIENE MORFINA SULFATO 10 MG, AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 07/23	\$2.41	\$723.00
6000	Cada Uno	CODIGO; 01700020 HIOSCINA PL 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CADA ML CONTIENE BROMURO DE NBTIL HIOSCINA 20.0 MG, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 04/23	\$0.38	\$2,280.00
2400	Cada Uno	CODIGO; 02800090 CLORURO DE POTASIO 20 MEQ PL SOLUCION INYECTABLE, CLORURO DE POTASIO (EQUIVALENTE A 2 MEQ) 0.15G. PRESENTACION: AMPOLLA CRISTALINA X10 ML MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 11/23	\$0.31	\$744.00
1734	Cada Uno	CODIGO; 00206015 CLINDACINA 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CADA ML CONTIENE CLINDAMICINA, (FOSFATO) 150 MG, PRESENTACION: VIAL, AMBAR X 6 ML MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE 06/24	\$1.43	\$2,479.62
15	Cada Uno	CODIGO; 00400020 FLUCONAZOL PL 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: FRASCO VIAL X 100ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 03/24	\$10.00	\$150.00
2052	Cada Uno	CODIGO; 00800030 FUROSEMIDA PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 2 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 09/24	\$0.40	\$820.80
861	Cada Uno	CODIGO; 02101025 METOCLOPRAMIDA PL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 2 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 10/24	\$0.41	\$353.01
267	Cada Uno	CODIGO; 02201030 HALOPERIDOL PL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CADA ML CONTIENE HALOPERIDOL 5MG, PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 02/23	\$1.18	\$315.06
222	Cada Uno	CODIGO; 02701020 TIAMINA PL 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, PRESENTACION: VIAL AMBAR X 10 ML, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 07/24	\$1.10	\$244.20
357.39	Cada Uno	CODIGO; 02501007 ANALIP 10 MG TABLETAS, ATORVASINA 10 MG EQUIVALENTE A 10.82 MG DE ATORVASTATINA CALCICA, PRESENTACION: BLISTER 10 TABLETAS, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCE: 04/23	\$6.00	\$2,144.34
		ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSÉ ADALBERTO MAGAÑA		
-	-	TOTAL.....	-	\$10,638.51

SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO 51/100 DOLARES

**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: DONACIONES FONDOS FOPROMID

\* 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.

\* 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 MINISTERIO DE SALUD MH-MSPAS- ATENCION DE EMERGENCIAS OCASIONADAS POR DESASTRES.

\* Forma de pago 30 DÍAS CALENDARIO DE CRÉDITO APARTIR DE ENTREGADA LA FACTURA

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

\* Tiempo de entrega: **5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C, PRODUCTO CONTROLADO 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR PERMISO DNM**

\* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: [joserobertoc@gmail.com](mailto:joserobertoc@gmail.com)

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.

  
Dra. Claudia Hortensia Pacheco  
Directora



  
Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.  
Jefe UACI

Firma y Sello del Suministrante