



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
AHUACHAPÁN

**HOSPITAL NACIONAL “FRANCISCO MENÉNDEZ”, AHUACHAPÁN.**

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

**F**



**JEFE UACI**

ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 30 NOV 2022

complet

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202 GRANDE
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	<a href="mailto:azuleta@pail.com">azuleta@pail.com</a>	

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>AHUACHAPAN 29 DE NOVIEMBRE DEL 2022</b>	No. Orden: 311/2022
----------------	--	---------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>Tel: 2231-1630</b>
---------------------------------------	-----------------------

<b>GRUPO PAILL S. A. DE C. V.</b>
-----------------------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS F.G. REFUERZO	-	-
100	Cada Uno	00709020- DOBUTAMINA PL 12.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE: DOBUTAMINA 12.50MG (EQUIVALENTE A CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA 14.01MG) PRESENTACION: VIAL X 20 ML VENCIMIENTO: 6/2024 MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR	\$2.40	\$240.00
100	Cientos	00800015- ESPIRONOLACTONA PL 100MG TABLETAS CONCENTRACION: CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 100MG PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS VENCIMIENTO: 9/2025 MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR	\$31.00	\$3,100.00
7500	Cada Uno	00800030- FUROSEMIDA PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE: FUROSEMIDA 10MG PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 2 ML VENCIMIENTO: 8/2025, MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR	\$0.42	\$3,150.00
5000	Cada Uno	01300040- TRAMADOL PL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE: TRAMADOL HCL 50.0MG PRESENTACION: AMPOLLA X 2 ML VENCIMIENTO: 11/2025, MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR	\$0.56	\$2,800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,290.00

SON: NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES

ADMINISTRADORA DE O/C: LICDA. XIOMARA YASMIN ORTIZ / 2891-4008 / [yasmin.ortiz@salud.gob.sv](mailto:yasmin.ortiz@salud.gob.sv)

OBSERVACION:  
0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General - Refuerzo  
\* 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: CREDITO A 60 DIAS A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO.  
\* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra  
\* Tiempo de entrega: **1-5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C**  
\* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: [ana.zaldana@salud.gob.sv](mailto:ana.zaldana@salud.gob.sv) / 2891-4222

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN**

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARÁ 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 Directora	 Ing. Adolfo Ernesto Landis P. Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrador 
--	---	---