



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



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

amena@farmagenericos.com

PREVISION
NO:202
GRANDE

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

AHUACHAPAN 29 DE NOVIEMBRE DEL 2022

No. Orden: 318/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

Tel: 2528-3900

FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS VARIOS F.G. REFUERZO	-	-
500	CIENTOS	00800035- HIDROCLOROTIAZIDA 25MG ECOMED MARCA HIDROCLOROTIAZIDA PHAR; ORIGEN EL SALVADOR, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$6.60	\$3,300.00
600	CIENTOS	00905005- ACIDO ACETALSALICILICO 100MG, FARMA GENERICOS, AASAPIRIN MARCA AASAPIRIN ; ORIGEN LA INDIA, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$4.50	\$2,700.00
175	CADA UNO	02209030- FENITOINA 125MG/5ML, JARABE, PFZ, EPAMIN, FRASCO X 120ML MARCA: EPAMIN; ORIGEN MÉXICO, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$14.45	\$2,528.75
500	CADA UNO	02701020- COMPLEJO B FUERTE INYECT. 10ML PL MARCA PAILL; ORIGEN EL SALVADOR, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$1.32	\$660.00
250	CADA UNO	02701051- MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS TOTAL VIT, JARABE, MEDIKEM, FRASCO X 50ML MARCA MEDIKEM; ORIGEN EL SALVADOR, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$3.80	\$950.00
500	CADA UNO	02400030- MEDROXIPROGEST150MG/ML AMP1ML AR (GYTROGEN150MG) MARCA GYTROGEN; ORIGEN EL SALVADOR, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$6.05	\$3,025.00
500	CADA UNO	03100035- CLORANFENICOL 0.5% SELECT PHARMA, FRASCO X 15, ML MARCA CLORANFENICOL SP; ORIGEN GUATEMALA, VTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES (CUMPLE)	\$2.00	\$1,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$14,163.75

SON: CATORCE MIL CIENTO SESENTA Y TRES 75/100 DOLARES

ADMINISTRADORA DE O/C: LICDA. XIOMARA YASMIN ORTIZ / 2891-4008 / 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: 8 DIAS HABLES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O/C

* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: 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 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 Hortelano Directora	   Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	  Firma y Sello del Suministrante
--	---	---