


## **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”**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 24 de Marzo del 2021</b>	No.Orden:82/2021
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
LABORATORIOS GENERIX, S.A DE C.V.		




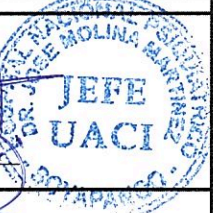
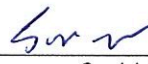

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
15	Cientos	R.16. COD.00710005. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA, ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. PROTEGIDO DE LA LUZ. (ORTARON 200MG TABLETAS), PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOS DE 18 MESES.	\$19.80	\$297.00
80	Cientos	R.12. CODIGO: 00704020. NIMODIPINA 30MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (NIMOGEN 30MG TABLETAS), PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOS DE 2 AÑOS	\$8.50	\$680.00
380	Cientos	R.19. CODIGO: 00800035. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (RINAL 25MG TABLETAS), PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$3.25	\$1,235.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,212.00

SON: dos mil doscientos doce 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA:INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: LIC. MAURICIO FUNES/ JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS


LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado 	 Jefe UACI 
Carlos Marroquin	 Suministrante 

Elaborado por: yelitzc

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

25 MAR 2021

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 24 de Marzo del 2021</b>	<b>No.Orden:82/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
<b>LABORATORIOS GENERIX, S.A DE C.V.</b>		<b>06143105820014</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
15	Cientos	R.16. COD.00710005. AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA, ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. PROTEGIDO DE LA LUZ. (ORTARON 200MG TABLETAS), PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOS DE 18 MESES.	\$19.80	\$297.00
80	Cientos	R.12. CODIGO: 00704020. NIMODIPINA 30MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (NIMOGEN 30MG TABLETAS), PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOS DE 2 AÑOS	\$8.50	\$680.00
380	Cientos	R.19. CODIGO: 00800035. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (RINAL 25MG TABLETAS), PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$3.25	\$1,235.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,212.00

SON: **dos mil doscientos doce 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA:INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: LIC. MAURICIO FUNES/ JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:yelitze