


## **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:94/2021
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
COMPAÑIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.		



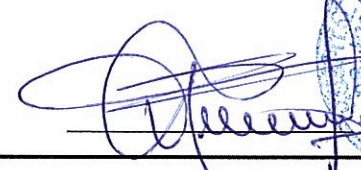
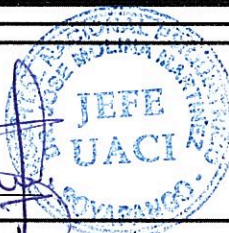
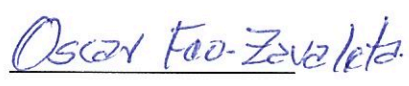

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
1060	Cientos	R.39. CODIGO: 02301030. NOMBRE GENERICO:METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL; OFRECEMOS: NOMBRE COMERCIAL: METFORMINA HCI COFASA 850MG TABLETAS BLISTER X 10 TABLETAS, EN CASO DE SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN BOLSA X 500 TABLETAS, MARCA: COFASA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 03/25, LOTES No. 04, 05 Y 03. REGISTRO DNM: F054119112008.	\$4.98	\$5,278.80
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,278.80

**SON: cinco mil doscientos setenta y ocho 80/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA:5 DIAS HABLES 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	
 Oscar Foo-Zavaleto		Suministrante	

Elaborado por: yelitze

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

<b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b>
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:94/2021</b>
----------------	--	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>COMPAÑIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.</b>	<b>06143005660025</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
1060	Cientos	R.39. CODIGO: 02301030. NOMBRE GENERICO:METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL; OFRECEMOS: NOMBRE COMERCIAL: METFORMINA HCI COFASA 850MG TABLETAS BLISTER X 10 TABLETAS, EN CASO DE SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN BOLSA X 500 TABLETAS, MARCA: COFASA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 03/25, LOTES No. 04, 05 Y 03. REGISTRO DNM: F054119112008.	\$4.98	\$5,278.80
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$5,278.80</b>

SON: cinco mil doscientos setenta y ocho 80/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA:5 DIAS HABLES 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