

## **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”**



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 18 de Junio del 2021

No.Orden:222/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

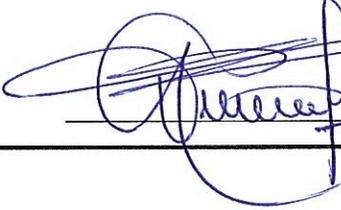
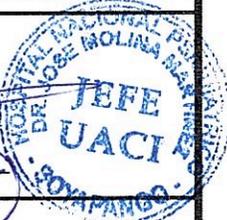
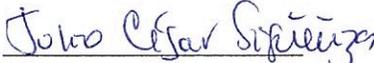
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.   | -        | -        |
| 15       | Cientos          | R.1. COD.00207020. NOMBRE GENERICO:CLARITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: CLARITROSYNT 500 MG TABLETA RECUBIERTA MARCA BIOGALENIC, ORIGEN INDIA, VENCIMIENTO 31/01/2022, PRESENTACION CAJA X 10 TABLETAS. | \$43.32  | \$649.80 |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$649.80 |

SON: seiscientos cuarenta y nueve 80/100 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:

|   |  |
|---|--|
| <br><br>Titular o Designado | <br><br>JEFE UACI |
| <br>Julio César Sepúlveda  | <br>Suministrante  |

JAYOR, S.A. de C.V.

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

22 JUN 2021

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

|   |                                |               |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | <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

|                       |  |                          |
|-----------------------|--|--------------------------|
| <b>Lugar y Fecha:</b> | <b>San Salvador 18 de Junio del 2021</b> | <b>No.Orden:222/2021</b> |
|-----------------------|--|--------------------------|

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b>     |
| JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.    | 97410802101018 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.   | -        | -        |
| 15       | Cientos          | R.1. COD.00207020. NOMBRE GENERICO:CLARITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: CLARITROSYNT 500 MG TABLETA RECUBIERTA MARCA BIOGALENIC, ORIGEN INDIA, VENCIMIENTO 31/01/2022, PRESENTACION CAJA X 10 TABLETAS. | \$43.32  | \$649.80 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -        | \$649.80 |

SON: seiscientos cuarenta y nueve 80/100 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:

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| _____<br>Titular o Designado | _____                  |
| _____                        | _____<br>Suministrante |