




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		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 07 de Julio del 2022	No.Orden:262/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
COMPANIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.		



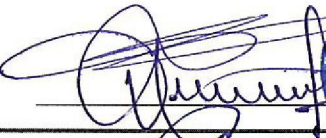

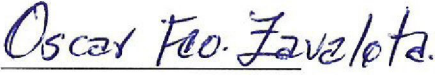

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
1800	Cientos	R.10. COD.02301030. NOMBRE GENERICO: METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG, SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: METFORMINA HCI COFASA 850MG TABLETAS, BLISTER X 10 TABLETAS, PRESENTACION BOLSA X 500 TABLETAS. MARCA COFASA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 06/25 Y 11/25.	\$5.30	\$9,540.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,540.00

SON: nueve mil quinientos cuarenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 Suministrante	
			

Elaborado por:jsalinas

COMPANIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.
LABORATORIOS COFASA,
SANTA TECLA, EL SALVADOR, C.A.
 PBX: 2241-1690 FAX 2241-1630

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

11 JUL 2022

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
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:	San Salvador 07 de Julio del 2022		No.Orden:262/2022	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
COMPañIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.			06143005660025	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
1800	Cientos	R.10. COD.02301030. NOMBRE GENERICO: METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG, SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: METFORMINA HCl COFASA 850MG TABLETAS, BLISTER X 10 TABLETAS, PRESENTACION BOLSA X 500 TABLETAS. MARCA COFASA, ORIGEN EL SALVADOR. VENCIMIENTO 06/25 Y 11/25.	\$5.30	\$9,540.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,540.00
SON: nueve mil quinientos cuarenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA 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: JEFE DE FARMACIA.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:jsalinas