



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
PSIQUIÁTRICO



## 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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”**

  
**Lic. Jorge Alberto Salinas**  
**Jefe UCP**



	<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 09 de Noviembre del 2023</b>	No.Orden:277/2023
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
PROCAPS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		06142808780037

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
300	Cientos	R.6. COD.00702005. NOMBRE GENERICO: METILDOPA 500 MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: ALFAMETILDOPA GAL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, MARCA PROCAPS, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 272 CTOS 12/2024 Y 28 CTOS 06/2025, OBSERVACIONES: MARCADO PROPIEDAD DEL MINSAL.	\$24.00	\$7,200.00
1924	Cientos	R.18. COD.02301005. NOMBRE GENERICO: GLIBENCLAMIDA 5MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: GLIBENCLAMIDA 5MG DE LOPEZ COMPRIMIDOS, MARCA PROCAPS, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 05/2025. OFERTAN SOLO LO DISPONIBLE.	\$1.00	\$1,924.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$9,124.00

SON: **nueve mil ciento veinticuatro 00/100 dolares**

OBSERVACION: OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108, F.G. ENTREGA: 5-8 DIAS HABILES 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.175 DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICAS A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 PROCAPS S.A.*DE C.V. Suministrante
	
	

Elaborado por: yelize

	<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 09 de Noviembre del 2023</b>	<b>No.Orden:277/2023</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>PROCAPS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>	<b>06142808780037</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
300	Cientos	R.6. COD.00702005. NOMBRE GENERICO: METILDOPA 500 MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: ALFAMETILDOPA GAL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, MARCA PROCAPS, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 272 CTOS 12/2024 Y 28 CTOS 06/2025, OBSERVACIONES: MARCADO PROPIEDAD DEL MINSAL.	\$24.00	\$7,200.00
1924	Cientos	R.18. COD.02301005. NOMBRE GENERICO: GLIBENCLAMIDA 5MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: GLIBENCLAMIDA 5MG DE LOPEZ COMPRIMIDOS, MARCA PROCAPS, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 05/2025. OFERTAN SOLO LO DISPONIBLE.	\$1.00	\$1,924.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$9,124.00

SON: **nueve mil ciento veinticuatro 00/100 dolares**

OBSERVACION: OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108, F.G. ENTREGA: 5-8 DIAS HABILES 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.175 DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICAS A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:yelitze