



## 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 ACI AS Jefe UACI



SON: tres mil trescientos cincuenta y seis 10/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 7 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. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Titular/o Designado

Elaborado por:yelitze

DROGUERÍA EUROPEA, S.A. DE C.V.

Suministrante

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

Sovapan

|   |                    |   | GOBIERNO DE EL SALVADOR  |                |                  |            |                  |
|---|--------------------|---|--|----------------|------------------|------------|------------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"   |                    |   | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                |                  |            |                  |
| UACI del Hospital Psiquiatrico  |                    |   | Y CONTRATACIONES INSTIT  |                | UCIONAL          |            | PREVISION<br>NO: |
|   |                    |   | -  |                |                  |            |                  |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS   |                    |   |  |                |                  |            |                  |
| Lugar y Fecha:  |                    | San Salvador 15 de Marzo del 2023   |  |                | No.Orden:49/2023 |            |                  |
|   | RAZO               | ON SOCIAL DEL SUMINI  | STRANTE  |                | NIT              |            |                  |
|   | DROGI              | UERIA EUROPEA, S.   | A. DE C. V.  | 06141503101062 |                  | .062       |                  |
| CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA   |                    | DESCRIPCION   |  |                | ECIO<br>TARIO    |            |                  |
| -   | -                  | LINEA:0202 Atención Hosp<br>PACIENTES DE ESTE HOSPIT  |  | UNI            | -                |            | -<br>-           |
| 165   | Cientos            | R.1. COD.00701035. NOMBR<br>MG SOLIDO ORAL EMP,<br>PROTEGIDO DE LA LUZ. NOM<br>25MG ADIUVO, MARCA<br>PRESENTACION CAJA X<br>05/2024. LOTE BN28H00 | E GENERICO: CARVEDILOL 25 AQUE PRIMARIO INDIVIDUAL MBRE COMERCIAL: CARVEDILOL ADIUVO, ORIGEN INDIA, 30 TABLETAS, VENCIMIENTO |                | \$20.34          | \$3,356.10 |                  |
| -   | -                  | TOTAL   |  |                | - \$3,356.       |            | \$3,356.10       |
| SON: tres mil tre   | scientos cincuenta | y seis 10/100 dolares   |  |                |                  |            |                  |
| OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL<br>INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA<br>ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE<br>FARMACIA. |                    |   |  |                |                  |            |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS  |                    |   |  |                |                  |            |                  |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:  |                    |   |  |                |                  |            |                  |
|   |                    |   |  |                |                  |            |                  |
|   |                    |   |  |                |                  |            |                  |
|   |                    |   |  |                |                  |            |                  |
|   |                    |   |  |                |                  |            |                  |
|   | Titular o De       | esignado  |  |                |                  | -          |                  |
|   |                    |   |  |                |                  |            |                  |
|   |                    |   | s  | Suministra     | nte              | -          |                  |

Elaborado por:yelitze