

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”



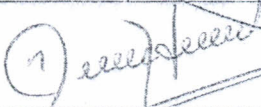
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel. 4 de Marzo de 2016 ✓ **No de Orden:** 91 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 5/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Grupo Paill, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: 8ª. Avenida Sur y 10ª Calle Oriente #470. San Salvador. Tel: 2281-0222

Medicamentos agotados necesarios para cubrir los próximos tres meses del año 2016. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
300	CTO	00600015	NYVU RETARD MACROCRISTALES 100 mg Capsulas. Concentración: Nitrofurantoina (macrocristales) 100 MG, presentación: Blister x 10 capsulas, Marca: Paill, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor de 1 año.	\$ 19.00	\$ 5,700.00 ✓
300	C/U	00709020	Dobutamina PL solución inyectable. Concentración: Dobutamina (HCl) 12.5 MG, presentación: vial x 20 ML, Marca: Paill, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor de 1 año.	\$ 1.60	\$ 480.00 ✓
TOTAL US:					\$ 6,180.00
(TOTAL EN LETRAS) Seis mil ciento ochenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓					
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:			C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-		TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.			*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:		1-5 días hábiles después de recibir o/c.	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días. ✓	
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL					
Administrador de la Orden:		Elaboró: Dumercy Antonio Cruz			
Lic. Rocina Gabriela Cañas Farmacia PBX: 2665-6100		