

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, 07 de Abril de 2016 ✓ No de Orden: 175 ✓
 Solicitante: Farmacia ✓ Solicitud No: 07/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana empresa NRC: [REDACTED]
 Dirección: Urbanización Madre Selva II, Edificio Avante Local 3-02, Santa Elena, La Libertad, San Salvador. TEL: 2243-3900

Medicamentos Agotados cuya adquisición es necesaria para cubrir los próximos tres meses del año 2016. ✓

CANT	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20,000	CAU	02800115	SOLUCIÓN CS 0.9%: INYECTABLE I.V. FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1000 ml. MARCA: PISA. ORIGEN: MÉXICO. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA. CODIGO PISA: 4034791. VENCIMIENTO: MAYO 2018.	\$ 0.90	\$ 18,000.00

TOTAL US: \$ 18,000.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DIECIOCHO MIL 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
 Jefe de Farmacia
 PBX: 2665-6100 EXT: 1251

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de merino