

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)

EL SALVADOR
 DEPARTAMENTO FINANCIERO

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Abril de 2016 **No de Orden:** 215
Solicitante: Farmacia **Solicitud No:** 9/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **Droguería Universal, S.A. de C.V.** **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Alameda Roosevelt #2736, San Salvador, El Salvador. Tel: 2535-1000

Medicamentos agotados y cuya adquisición es necesaria para cubrir los próximos dos meses del año 2016.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	125	C/U	00707015	Nitroglicerina 5mg/1ml, solución inyectable, I.V. frasco vial de 10 ML, protegido de la luz, Marca: Biosano, Fabricante: Laboratorio Biosano, Origen: Chile, Vencimiento: 11/2017	\$ 10.90	\$ 1,362.50
TOTAL US:						\$ 1,362.50

(TOTAL EN LETRAS) Mil Trescientos sesenta y dos 50/100 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 a 5 días hábiles <input checked="" type="checkbox"/>	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días <input checked="" type="checkbox"/>
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Lic. Rocina Gabriela Cañas Farmacia PBX: 2665-6100	Elaboró: Dumercy Antonio Cruz		

62