

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 INAMOVIBLES PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Febrero de 2017 / **No de Orden:** 074/2017 ✓
Solicitante: FARMACIA / **Solicitud No:** 02/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Droguería FARLAB, S.A. de C.V. / **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa / **Correo Electrónico:** farlab2@navegante.com.sv
Dirección: 37 Calle Oriente N.º 365 y Pje. YSI. Col. La Rábida, San Salvador. Tel. 22535 – 2851/2235 – 3851.

Compra de Medicamentos Críticos sin abastecimiento por parte de la UNABAST, con cobertura para tres meses. ✓

RENGLON	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	1,500	C/U	00202075	PENICILINA G. SÓDICA 5 MUI POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL. MARCA: PHARM INTER. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: 2018-03.VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 0.40	\$ 600.00

TOTAL US: \$ 600.00

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. //

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho 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: 05 días hábiles después de recibir OC. / **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E. **Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz /
 Jefe Departamento Farmacia
 PBX: 2665-6100 Ext. 1251

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza

df