

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Marzo de 2017. No de Orden: 138/2017
 Solicitante: Unidad de Nefrología. Solicitud No: 04/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERÍA PISA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: Urbanización Madre Selva, Santa Elena, San Salvador. Tels. 2243-3900

Compra de productos farmacéuticos y medicinales para entrega a domicilio de pacientes DPCA para 2 meses del año 2017

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
14,000	C/U	2800190	SOLUCIÓN DP PISA 1,5% MODIFICADA EN MAGNESIO Y LACTATO SOLUCIÓN, BOLSA 2,000 ML CON BOLSA DE DRENAJE CAPACIDAD 3,000 ML. VENCIMIENTO NO MENOR DE 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA, FABRICANTE LABORATORIO PISA S. A. DE C. V., ORIGEN MÉXICO,	\$ 4.24	\$ 59,360.00
1,000	C/U	2800195	SOLUCIÓN DP PISA 2.5% MODIFICADA EN MAGNESIO Y LACTATO SOLUCIÓN, BOLSA 2,000 ML CON BOLSA DE DRENAJE CAPACIDAD 3,000 ML. VENCIMIENTO NO MENOR DE 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA, FABRICANTE LABORATORIOS PISA S. A. DE C. V., ORIGEN MÉXICO.	\$ 4.24	\$ 4,240.00

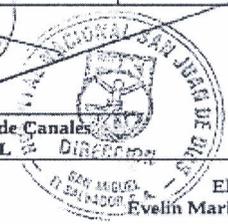
TOTAL US: \$ 63,600.00

(TOTAL EN LETRAS) SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 00/1000 DÓLARES 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, 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 DE SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: SEGÚN REQUERIMIENTO DEL HOSPITAL FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Licda. Maria Isabel Arias de Gamez
 Enfermera Jefe de Unidad de Renal
 PBX: 2665-6100 EXT: 1200

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro

[Handwritten mark]