

## **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, 26 de Julio de 2018 ✓ **No de Orden:** 329/2018 ✓  
**Solicitante:** Farmacia ✓ **Solicitud No:** 16/2018 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Droguería Pisa de El Salvador, S.A. de C.V.** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Urbanización Madre Selva 2 Edificio Avance, Local 3-02, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel: 2243-8171  
**Correo Electrónico** tvrodriguez@pisa.com.mx ✓

Medicamento desabastecido para cubrir necesidad de 5 meses.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,500	CU	02800095	Sodio Bicarbonato (44.6-50)mEq/50 ml (7.5-8.4)% solución inyectable I.V. Frasco vial 50 ml. ✓	Bicarnat 7.5% Solución inyectable, frasco vial 50 ml, Marca: Pisa, Origen: México, Código Pisa: 4000293, Vencimiento: No menor a 15 meses, Fabricante: Laboratorios Pisa S.A. de C.V. Plazos de entrega: 2,000 frascos, entrega inmediata y 500 frascos a 45 días después de recibida la orden de compra. ✓	\$ 1.60	\$ 4,000.00 ✓
<b>TOTAL ÚS:</b>							\$ 4,000.00 ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b> CUATRO MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓							
<b>OBSERVACION</b> 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.-		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.					C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		2,000 frascos, entrega inmediata y 500 frascos a 45 días después de recibida la orden de compra. ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b>		Crédito 60 días ✓	
 <b>F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>							
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado ✓ Jefe de Farmacia. PBX: 2665-6100 Ext. 1251				<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 26 JUL, 2018			