

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

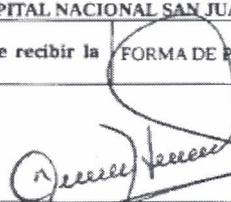
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Noviembre de 2018 / **No de Orden:** 478/2018 ✓  
**Solicitante:** Farmacia ✓ **Solicitud No:** 20/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** DROGUERÍA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]

**Dirección:** Calle y colonia Roma #238, San Salvador. Tel. 2250-6200, 2223-8000 Fax. 2223-8033

**Correo Electrónico:** [carlos.delcid@sanofi.com](mailto:carlos.delcid@sanofi.com), [moisa.delcid@hotmail.com](mailto:moisa.delcid@hotmail.com),  
[licitaciones3@drogueriasantalucia.com](mailto:licitaciones3@drogueriasantalucia.com)

**Pág. 1-1**

*Medicamentos agotados, necesarios y vitales para finalizar el año 2018, y suplir así las necesidades de los pacientes de este hospital, renglones desiertos subidos por segunda vez a cotización. ✓*

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	2,000	C/U	02209020	Nombre comercial: Vaipakine 500mg comprimidos, Presentacion y contenido: caja x 40 comprimidos. Laboratorio Fabricante: SANOFI AVENTIS, S.A., Pais de Origen: España, Vencimiento: 18 meses a partir de la entrega en sus bodegas.	\$ 12.70	\$ 25,400.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 25,400.00 ✓</b>
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b> VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS 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>		A 25 días hábiles después de recibir la orden de compra. ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días ✓		
 F. <b>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 2792-3000 Ext. 3213				<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda		
				<b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>		

de J