

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

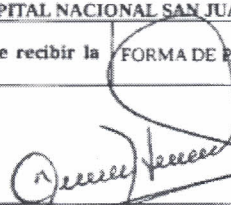
Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Noviembre de 2018 / **No de Orden:** 478/2018 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 20/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERÍA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]

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

Correo Electrónico: carlos.delcid@sanofi.com, moisa.delcid@hotmail.com,
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., País de Origen: España, Vencimiento: 18 meses a partir de la entrega en sus bodegas.	\$ 12.70	\$ 25,400.00 ✓
TOTAL US:						\$ 25,400.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES 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: 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.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.				
FECHA DE ENTREGA:		A 25 días hábiles después de recibir la orden de compra. ✓		FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓		
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales. DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓ Jefe de Farmacia PBX 2792-3000 Ext. 3213				Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda		
				FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		



de J