## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



## 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, 29 de Enero de 2019

No de Orden:

033/2019

Solicitante:

Solicitud No:

27/2018

Nombre de la persona natural o

Jurídica suministrante DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V.

NIT:

Clasificación:

Gran Empresa

Farmacia.

NRC:

Dirección:

Calle Cortez Blanco Poniente N.º 4, pasaje. I Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán,

La Libertad, Tel: 2526-1600

Correo Electrónico:

dnapharm@integra.com.sv

Pág. 1-1

Medicamentos con cobertura menor a tres meses y desabastecidos, debido que UNABAST ha informado que a nivel central no hay otras compras programadas, por lo que es necesario hacer gestión local.

| R   | CANTIDAD<br>10 | U/M   | CÓDIGO<br>00901005  | DESCRIPCIÓN  |                    | PRECIO<br>UNITARIO | VALOR TOTAL |                          |
|---|----------------|-------|---|--|--------------------|--------------------|-------------|--------------------------|
| 09  |                |       |   | Unitinase 1,500.000 U.I Frasco<br>fabricante: Kupharm, País de Ori   |                    |                    | \$ 166.75   | \$ 1,667.50              |
|   | TOTAL US:      |       |   |  |                    |                    |             | \$ 1,667.50              |
|   | TOTAL EN LE    | TRAS) | MIL SEISC   | IENTOS SESENTA Y SIETE 50/100 DX   | DLARES DE LOS ESTA | DOS UNIDOS DE      | AMÉRICA.    |                          |
| Si el servicio o suministro es igual<br>o mayor a \$ 100.00 (sin incluir<br>IVA) favor aplicar y reflejar en<br>factura el 1% de Retención. |                |       | TRAM<br>igual Quedar<br>luir san Mi<br>ren Guarda<br>n En cas | 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. |                    |                    |             | *UFI *UACI *PREBSUPUESTO |
| LUGAR DE ENTREGA:   |                |       |   | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL   |                    |                    |             |                          |
| FECHA DE ENTREGA:   |                |       | 8 dia   | s hábiles después de recibida su<br>Orden de Compras.  | FORMA DE PAGO:     | Crédito a 30 d     | lies.       |                          |

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales. DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. PBX: 2792-3213, 2792-3214.

Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

O 4 FEB. 2019