

## **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, 12 de Junio de 2019 / **No de Orden:** 257/2019 ✓  
**Solicitante:** Farmacia. ✓ ✓ **Solicitud No:** 08/2019 (2da Vez)  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** ENMILEN, S.A. DE C.V. ✓ ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 11 Calle Poniente Block A-2, Residencial Los Cipreses III, #11, Santa Tecla, La Libertad, ✓  
Teléfono: 2223-3239 ✓  
**Correo Electrónico:** ventasenmilen@yahoo.com. **Pág. 1-1**

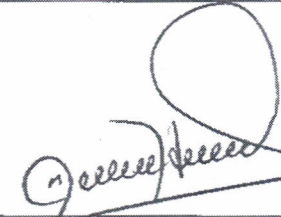
*Medicamentos con cobertura menor a tres meses y desabastecidos, siendo necesario su compra urgente. Deberá ser una sola entrega, con fecha de vencimiento no menor a 18 meses y si el renglón sobrepasa los 10 salarios mínimos deberán pagar análisis y presentar muestra para ser enviado a Control de Calidad del MINSAL para su respectivo análisis. Los medicamentos no deberán contener alcohol bencilico en su formula. (Subida por Segunda vez en COMPRASAL)*


| R                | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL        |
|------------------|----------|-----|----------|---|-----------------|--------------------|
| 33               | 200      | C/U | 03300005 | EMMY CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL CON 7 APLICADORES, REGISTRO N.º F010605032015, MARCA: LABORATORIOS ENMILEN, ORIGEN: EL SALVADOR, CONCENTRACIÓN: CLOTRIMAZOL 1 %, PRESENTACIÓN: TUBO X40 GRAMOS, NUMERO DE LOTE: 01-052019, FECHA FABRICACIÓN: 05-2019, FECHA DE VENCIMIENTO: 05-2022. | \$ 2.13         | \$ 426.00 ✓        |
| <b>TOTAL US:</b> |          |     |          |   |                 | <b>\$ 426.00</b> ✓ |

**(TOTAL EN LETRAS)** CUATROCIENTOS VEINTISÉIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>OBSERVACION</b><br>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><br>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 Migu -acén, 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.<br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|---|--|--|

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 8 DIAS HÁBILES A PARTIR DE RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA. ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO A 60 DÍAS. ✓

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales.  
DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓  
Jefe de Farmacia.  
PBX: 2792-3213, 2792-3214. **Elaboró:** Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** \_\_\_\_\_

de 8