

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”



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Junio de 2019. ✓
Solicitante: FARMACIA ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ACTIVA, S.A. DE C.V. ✓
Clasificación: Gran Contribuyente.
Dirección: Km 4 ½, Boulevard del Ejercito Nacional. Soyapango. Tel. 2251 – 5757. ✓

No de Orden: 314/2019 ✓
Solicitud No: 011/2019 ✓
NIT Y/O NRC: [REDACTED] ✓
Correo electronico: licitaciones@labpharmedic.com

COMPRA DE MEDICAMENTO. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	24	CTO	00701015	PROPAL 10 TABLETAS. MARCA: PHARMEDIC. PRESENTACIÓN: BLISTER X10 CAJA X 50. VIDA UTIL OFERTADA (VENCIMIENTO): NO MENOR A 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA. LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO PHARMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 10.00	\$ 240.00
14	650	CTO	00706010	IRBESARTAN 150MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED. MARCA: ECOMED. PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 CAJA X 100. VIDA UTIL OFERTADA (VENCIMIENTO): NO MENOR A 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA. LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO PHARMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 6.40	\$ 4,160.00
15	70	CTO	00708010	PHARMEGOXIN 0.25 TABLETAS. MARCA: PHARMEDIC. PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 CAJA X 30. VIDA UTIL OFERTADA (VENCIMIENTO): NO MENOR A 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA. LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO PHARMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 10.25	\$ 717.50
TOTAL US:						\$ 5,117.50

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil ciento diecisiete 501100 dólares 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 SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. ✓	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DÍAS ✓



 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓ Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____
--	--