

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, 02 de Abril de 2019 ✓ **No de Orden:** 117/2019 ✓
Solicitante: Farmacia. ✓ **Solicitud No:** 027/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERÍA COMERCIAL SALVADOREÑA S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Contribuyente **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Plan La Laguna, Poligono G, Lote N.º 1 Antiguo Cuscatlan, La Libertad, El Salvador. Tel: 2212-7262, Fax: 2243-1620
Correo Electrónico: libre.gestion@grupocarosa.com **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	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
22	200	C/U	02900045	OCTAGAM 5G/100ML, SOLUCIÓN INYECTABLE PARA INFUSIÓN PRESENTACIÓN : FRANCO VIAL 100ML, MARCA: OCTAPHARMA, ORIGEN: AUSTRIA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, REGISTRO: F07260311999.	\$ 236.22	\$ 47,244.00 ✓
TOTAL US:						\$ 47,244.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 *PRE0SUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		

FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS.. ✓
-------------------	---	----------------	----------------------------

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canal
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: _____
---	---