

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 3 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 Julio de 2019 **No de Orden:** 363/2019
Solicitante: Farmacia. ✓ **Solicitud No:** 13/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Contribuyente **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Plan de La Laguna, Poligono G, Lote #1, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel: 2212-7262.
Correo Electrónico: libre.gestion@grupocarosa.com **Pág. 1-1**

Medicamentos desabastecidos; mientras se recibe la compra a nivel central de la Compra Conjunta y considerando que para su recepción pasara un tiempo con el medicamento descubierto se realiza una compra Urgente. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
34 ✓	10 ✓	C/U	02608002 ✓	MABTHERA 100MG./10ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN, PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL 10ML. MARCA: ROCHE, ORIGEN: ALEMANIA, REGISTRO:F017715032000, VENCIMIENTO: 02-2020.	\$ 292.91	\$ 2,929.10 ✓

TOTAL US: \$ 2,929.10 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE 10/100 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 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 25 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR 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: 15 JUL. 2019
--	--