

## **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:** 366/2019  
**Solicitante:** Farmacia. **Solicitud No:** 13/2019  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES, S.A. DE C.V. (LABORATORIOS TERAMED) **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Contribuyente **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Avenida Lamatepec y C. Chaparrastique N°6, Urbanización Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlan. Tel: 2248-5155,  
**Correo Electrónico:** [jmreyes@grupotecnoquimicas.com](mailto:jmreyes@grupotecnoquimicas.com) [gomartinez@grupotecnoquimicas.com](mailto:gomartinez@grupotecnoquimicas.com) [wcortiz@gruotecnoquimicas.com](mailto:wcortiz@gruotecnoquimicas.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
26	50	CTO	02206010	SETRALINA 50MG MK TABLETAS RECUBIERTAS, CAJA X 30 BLÍSTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 TABLETAS RECUBIERTAS, FABRICANTE: TECNOQUIMICAS, S.A. MARCA: MK-COLOMBIA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. <b>FECHA DE ENTREGA:</b> 8 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.	\$ 7.57	\$ 378.50
35	300	C/U	02703010	NOR CREZINC 10 MG/ 5 ML JARABE ORAL EN FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ, X 120 ML CON CAJA Y COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML, FABRICANTE: LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V. MARCA: TERAMED-EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. <b>FECHA DE ENTREGA:</b> 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.	\$ 1.24	\$ 372.00
36	600	CTO	02705025	SULFATO FERROSO C TM TABLETA, CAJA X 500 BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 TAB. FABRICANTE: LABORATORIO TERAMED, S.A. DE C.V., MARCA: TM-EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. <b>FECHA DE ENTREGA:</b> 20 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.	\$ 2.10	\$ 1,260.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 2,010.50</b>

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL DIEZ 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACION</b> 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> 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.	<b>C. C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	VER CADA RENGLÓN.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 DÍAS.

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

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado Jefe de Farmacia. PBX: 2792-3213, 2792-3214.	<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 15 JUL. 2019
---	--