

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, 20 de Septiembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 522/2019 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 02/2019
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: QUIMEX, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 3ra. Calle poniente # 4058, Col. Escalón, San Salvador. Tel: 2510-6100/FAX 2211-0610
Correo Electrónico: licitaciones@meditechlaboratories.com

Compra de Medicamentos /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	CTO	00202010	AMOXICILINA MEDITECH 500MG, CÁPSULAS, DISPENSADOR POR 100 CAPS. No. REGISTRO DNM: 23246, VENCE: 07/21, ORIGEN: EL SALVADOR, MARCA: MEDITECH, CTO. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES.	\$ 13.50	\$ 337.50 ✓
TOTAL US:						\$ 337.50 ✓
(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓						
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-		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.				
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		1 a 3 días hábiles		FORMA DE PAGO:		Crédito 60 días ✓
F.						
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL				Elaboró: Genara Magdalená Berrios de Merino		
Administrador de la Orden: Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares Jefe de Farmacia PBX: 2665-6100-Ext. 1251				FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 SET. 2019		