

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”



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, 11 de Diciembre de 2019. ✓ No de Orden: 650/2019 ✓
 Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 025/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: UNISERFA, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: lglicitaciones@unifersa.com
 Dirección: 6ª Calle Pte y 1ª Av. Sur. Edif. Arteaga Lc. 1 y 2. San Salvador. Tel. 2121-2700.

COMPRA DE MEDICAMENTO DECLARADOS DESIERTOS EN COMPRA CONJUNTA 01-2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	2,400	CTO	00202056	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG, CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	DICLOXACILINA (SODICA) 500MG, CAPSULA ORAL. MARCA: ARGLS. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 02/21. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO.	\$ 22.00	\$ 52.800.00

TOTAL US: \$ 52.800.00

(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta y dos mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: 1A. ENTREGA 720 CTO 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, 1680 CTO FINALES DE ENERO 2020. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DÍAS MÁXIMO ✓

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasca
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares, Jefe Farmacia, PBX: 2665-6100 Ext. 1251.
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 DIC. 2019