

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, 12 de Diciembre de 2019. ✓ No de Orden: 659/2019 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 023/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MONTREAL, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: drogueria.integral.com
Dirección: Urb. San Francisco, Calle Los Abetos No. 27-A. San Salvador. Tel. 2224 - 2424.

COMPRA DE MEDICAMENTO. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	150	CTO	00701030	CARVEDILOL 6.5MG TABLETA RANURADA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO.	CARVEDI - DENK 6.25MG X 30 COMP. VENCIMIENTO: 01/2022. MARCA: DENK/PHARMA. ORIGEN: ALEMANIA. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO.	\$ 14.97	\$ 2,245.50
21	80	C/U	03100040	CLORANFENICOL 1% UNGÜENTO OFT. TUBO (3-5)ML.	CLODEX UNGÜENTO OFT. X 5G. VENCIMIENTO: 05/2022. MARCA: OFTISOL. ORIGEN: GUATEMALA. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO.	\$ 4.12	\$ 329.60
TOTAL US:							\$ 2,575.10

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil quinientos setenta y cinco 10/100 dólares 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/a 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
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

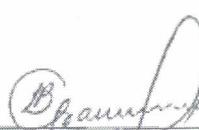
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 60 DIAS ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Licda. Claudia Maricela Ulloa Cazares.
Jefe Farmacia
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:

Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

23 DIC. 2019