

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: 662/2019 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 023/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: 
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: dmiranda@cefaelsalvador.co.m.sv
Dirección: Calle Siemens y Av. Lamatepec # 55-56, Parque Industrial Santa Elena. Antiguo Cuscatlán, La Liberta. Tel. 2259 - 1100.

COMPRA DE MEDICAMENTO. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
17	900	CTO	02701035	VITAMINA D3 0.25MCG TABLETA O CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ.	ETALPHA 0.25MCG CAPSULAS. PRESENTACIÓN: CAJA X 30 CAPSULAS EN BLISTER X 10. CASA REPRESENTADA: LEO PHARMA. MARCA: LEO PHARMA. NOMBRE DEL FABRICANTE: LEO PHARMA A.S. PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA. PAIS DE ORIGEN DE MATERIA PRIMA: DINAMARCA. VENCIMIENTO: 05/2021.	\$ 16.00	\$ 14,400.00



TOTAL US: \$ 14,400.00

(TOTAL EN LETRAS): Catorce mil cuatrocientos 00/100 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/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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: 12 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC LEGALIZADA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓



 Dra. Jeny Breaña Hernández de Nolasco
 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. 23 DIC. 2019 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	--