



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, 19 de Febrero de 2020. No de Orden: 063/2020 ✓  
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitacion No: 003/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENOMMA LAB, S.A. DE C.V. ✓ NITY / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutlon.s.com  
Dirección: Calle Cortez Blanco Pte, No. 4, pje. I, Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600. facturacion01@farmasolutlon.com

COMPRA DE MEDICAMENTO PARA COBERTURA DE UN MES. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	70	C/U	00707015	NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 10ML. PROTEGIDO DE LA LUZ.	NITROGLICERINA 50MG FRASCO VIAL 10ML. PAIS DE ORIGEN: INDIA. LABORATORIO FABRICANTE: FLAGSHIP. MARCA: FLAGSHIP. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	11.50	805.00

TOTAL US: \$ 805.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Ochocientos cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p><b>OBSERVACION</b></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>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>

C.C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. ✓  
Jefe Farmacia  
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.  
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 20 FEB. 2020  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: