



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: 065/2020 ✓  
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 003/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARLAB, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: farlab@farlab.com.sv  
Dirección: 37 Calle Oriente No. 365 y pje. YSI. Col. La Rábida, San Salvador. Tel. 2235 - 2851.

COMPRA DE MEDICAMENTO PARA COBERTURA DE UN MES. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	1,800	C/U	01700020	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1ML.	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1ML. MARCA: PHARM INTER. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: 02/2022. VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.24	\$ 432.00


TOTAL US: \$ 432.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos treinta y dos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: ENTREGA UNICA A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

  
 F. *[Signature]*  
 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: