



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, 13 de Marzo de 2020. / No de Orden: 121/2020 ✓
 Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 004/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: salish@sevenpharma.net
ventas.salvador@sevenpharma.net
admin.salvador@sevenpharma.net
 Dirección: 89 Av. Norte, casa # 135. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2263-4477.

COMPRA DE MEDICAMENTO DE EMERGENCIA PARA PACIENTE MARIA IDANIA VENTURA. /

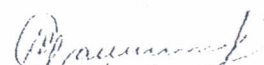
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	11	CTO	02209070	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA RECUBIERTA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	LETAM 500MG TABLETAS - LEVETIRACETAM. PRESENTACIÓN: CAJA X 30 TABLETAS. MARCA DEL PRODUCTO: HETERO LABS LIMITED. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS. LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO: ALMACEN DEL HOSPITAL.	\$ 150.00	\$ 1,650.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,650.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Un mil seiscientos cincuenta 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: 3 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernandez 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.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 MAR. 2020