



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 Octubre de 2020 No de Orden: 416/2020
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 011/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LIGIA MARIA ALFARO CRUZ,
(EDITORIAL E IMPRESORA PANAMERICANA). NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: panamericana2005@gmail.com
Dirección: 29 Calle Oriente # 207. San Salvador. Tel. 2226-5520.

COMPRA DE BLOCK PARA RECTAS DE DESPACHO DE MEDICAMENTOS PARA USO INTRAHOSPITALARIO.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	4,500	C/U	80503710	BLOCK PARA RECEIAS DE DESPACHO DE MEDICAMENTOS PARA USO INTRAHOSPITALARIO (BLOCK DE 100 HOJAS) MEDIDAS DE 20X26.5CM PAPEL COLOR BLANCO LETRAS Y MARGENES COLOR AZUL NEGRO, NUMEROS DE 00001 EN ADELANTE (COLOR ROJO), CON LOGO DEL HOSPITAL EN MARCA DE AGUA. SE SOLICITA SU ELABORACIÓN EN PAPEL BOND BASE 20. YA QUE ESTAS TIENEN QUE SER ARCHIVADAS POR UN PERIODO DE 5 AÑOS. TIEMPO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA: 15 DÍAS HÁBILES DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO FINAL.	\$ 1.75	\$ 7,875.00

TOTAL US: \$ 7,875.00

(TOTAL EN LETRAS): Siete mil ochocientos setenta y cinco 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:	20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE APROBADOS LOS ARTES FINALES.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 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. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 OCT 2020
--	--