

## **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)**

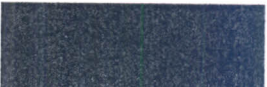
**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



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, 02 de Diciembre de 2020. No de Orden: 514/2020  
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 015/2020  
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.com.sv  
Dirección: Calle Siemens y Av. Lamatepec # 55-56, Parque Industrial Santa Elena. Antiguo Cuscatlán, La Liberta. Tel. 2259 – 1100.

COMPRA DE MEDICAMENTOS NO ADJUDICADOS EN LA COMPRA CONJUNTA Y CON EXISTENCIA MENOR A 3 MESES.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
28	3,750	C/U	02705026	HIERRO SACAROSA 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 5ML.	VENOFER 100MG/5 ML AMPOLLAS. MARCA: VIFOR. PRESENTACIÓN: CAJA X 5 AMPOLLAS DE 5ML C/U. PAÍS DE ORIGEN: ALEMANIA. LABORATORIO FABRICANTE: VIFOR. VENCIMIENTO: 30/04/2022. REGISTRO C SSP: F056213072000. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 3.70	\$ 13,875.00

TOTAL US: \$ 13,875.00


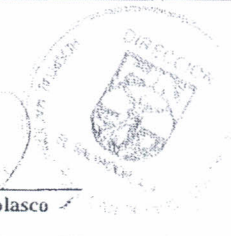
(TOTAL EN LETRAS): Trece mil ochocientos setenta y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 25 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

  
  
 Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 08 DIC 2020 <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>
---	---