

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: 520/2020 /
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 015/2020 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RASEGO, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / Correo electrónico: rasego88@hotmail.com / rasego.oficina@gmail.com /
Dirección: Residencial Jardines de Vista Hermosa, Av. Bella Vista N.º 52-B. Tel. 2242-1321.

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

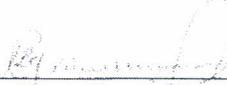
| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENERICA | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|--|---|-----------------|-------------|
| 27 | 500 | CTO | 02702005 | CALCIO CARBONATO 600MG TABLETA O CAPSULA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO. | CALCIO CARBONATO 600MG. MARCA: MEDIKEM. PRESENTACIÓN: CAPSULA 600MG. VENCIMIENTO: 18-24 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. | \$ 12.00 | \$ 6.000.00 |

TOTAL US: \$ 6.000.00

(TOTAL EN LETRAS): Seis mil 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 | | |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMAD Y RECIBIDA OC. | FORMA DE PAGO: | CREDITO 30 DIAS |

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. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 DIC 2020 |
|---|--|