

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, 2 de junio de 2021 No de Orden: 258/2021
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 019/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: lvrodriguez@pisa.com.mx
Dirección: Urb. Madre Selva 2, Edificio Avante, Local 3-02. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2243 - 3900.

MEDICAMENTOS VARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
19	150	C/U	03400070	Oligoelementos Incluye al menos Zinc, cobre, manganeso, cromo, molibdeno, preferiblemente con Selenio Solución P Frasco vial (10-20)ml	Oligoelementos incluye al menos Zinc, cobre, manganeso, cromo, molibdeno, preferiblemente con Selenio Solución, Frasco vial (10-20)ml Nombre comercial ofertado: Tracefusin Solución Inyectable, Frasco 20 ml, Marca Pisa, Origen: México, Código Pisa: 4000132, Vencimiento no menor a 18 meses, Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.	\$ 3.50	\$ 525.00

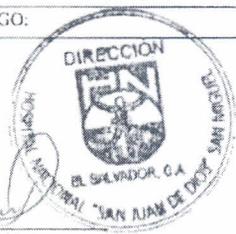
TOTAL US: \$ 525.00

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos Veinticinco 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		

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

FECHA DE ENTREGA: 6 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS



F.
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortíz Alvarado Jefe Farmacia PBX: 2792-3213
Elaboró: Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 JUN 2021