

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, 11 de Junio de 2021 ✓ No de Orden: 292/2021 ✓
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 02/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS TERAMED, S. A. DE C. V. ✓ NIT Y / O NRC: 
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: jmreyes@grupotecnquimica.com
Dirección: Avenida Lamatepec y C. Chaparrastique N.º 6, Urb Industrial. Santa Elena. Antiguo Cuscatlán. Tel. 2248 - 5100

COMPRA DE MEDICAMENTOS. ✓

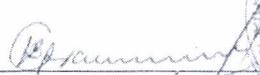
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	700	CTO	00905005	ACIDO ACETILSALICILICO (80 -100)MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	ASA 100MG MK TABLETAS. PRESENTACIÓN: BLISTER CRISTALINO X 10; CAJA X 100 TABLETAS. NOMBRE DEL FABRICANTE: LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A 15 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. LEYENDA EN EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO: "PROPIEDAD DEL MINSAL". NUMERO DE REGISTRO C.S.S.P.: F043712112010. MARCA DEL PRODUCTO Y PAIS DE ORIGEN: MK - EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 3.75	\$ 2,625.00

TOTAL US: \$ 2,625.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil seiscientos veinticinco 00/100 dolares de los Estados Unidos de America ✓

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:	8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO:	SEGÚN POLÍTICAS DE LA INSTITUCIÓN


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 7 6 JUN 2021
---	---