

## **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: 293/2021 /

Solicitante: FARMACIA /

Solicitud No: 002/2021

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:

DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. /

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico: ivrodriguez@pisa.com.mx

Dirección: Urb. Madre Selva 2, Edificio Avante, Local 3-02. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2243 – 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	500	C/U	01601015	PANCURONIO BROMURO 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2ML.	BROMUREX 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA 2ML. MARCA: PISA. ORIGEN: MEXICO. CODIGO PISA: 4000297. VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2022. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OFERTA.	\$ 1.00	\$ 500.00

TOTAL US: \$ 500.00

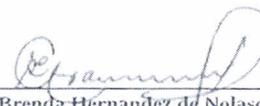
(TOTAL EN LETRAS): Quinientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. /

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 60 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIR OC      FORMA DE PAGO:      CRÉDITO 60 DÍAS /

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. PBX: 2665-6100. Ext. 1251.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 JUN 2021</p>
---	---