

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: 298/2021 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 02/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica sumministrante: CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
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. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	2,000	C/U	02705026	HIERRO SACAROSA 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 5ML.	VENOFER 100MG/5ML AMPOLLAS. MARCA: VIFOR. PAIS DE ORIGEN: FRANCIA. LABORATORIO FABRICANTE: VIFOR. VENCIMIENTO: 29/04/2022. REGISTRO CSSP: F056213072000. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 13.97	\$ 27,940.00

TOTAL US: \$ 27,940.00

(TOTAL EN LETRAS): Veintisiete mil novecientos cuarenta 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:	7 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS ✓


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 JUN 2021
--	--