

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, 14 de Julio de 2021. No de Orden: 370/2021
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 05/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: salish@sevenpharma.net
Dirección: 89ª Av. Norte No. 525, Col. Escalón, Tel. 2505 - 3500. ventas.salvador@sevenpharma.net


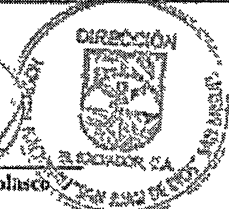
COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	O/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
06	40	OTO	02608015	MICOFENOLATO MOFENILO 250MG CAPSULA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ.	MYCONI - MICOFENOLATO DE MOFENILO CAPSULAS 250MG. MARCA: HETERO. FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 04/2023. PRESENTACION: CAJA X 3 BUSTER X 10 CAPSULAS. NUMERO DE REGISTRO ANTE LA ONMI F003313092018. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACION DE OFERTAS.	\$ 59.50	\$ 2,380.00

TOTAL US: \$ 2,380.00
(TOTAL EN LETRAS): Dos mil trescientos ochenta 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 consumidora 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 *PRESUPUEST *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	5 A 10 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS



 Dra. Jency Brenda Hernández de Nohuesca
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvis Melany Ortiz Jefe Financía PBX: 2665-6100, Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12.1 JUL 2021
---	--