

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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 1/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021. No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. Solicitud No: 02/2021 2º VÉZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNÁ PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: sanmiguelagreda@farmasoluitons.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. 1. Urb. Madre Selva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	06	C/U	03701001	EXTRACTO ALERGENICO DE AMBROSIA ELATIOR. CONCENT. 1:10, FCO VIAL DE 10ML.	AMBROSIA ELATIOR (ZUZON PEQUEÑO) CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
02	03	C/U	03701002	EXTRACTO ALERGENICO DE CÁNDIDA ALBICANS, CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	CÁNDIDA ALBICANS CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 225.00
PASAN.....							\$ 675.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION

el servicio o suministr 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;
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

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, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.

FECHA DE ENTREGA:

30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DÍAS

Braimont
Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez,
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

17 6 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 2/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samisnelagreda@firmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 -1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	02	C/U	03701004	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DE MUCOR RASEMOSUS, CONCENTR. 1:10 FCO VIAL 10ML.	MUCOR RASEMOSUS, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 150.00
04	06	C/U	03701005	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DE AMARANTUS PALMERI CONCR. 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	AMARANTHUS PALMERI, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
PASAN...							\$ 1,275.00

TOTAL EN LETRAS: \$ 1,275.00

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

OBSERVACION
 el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL.
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Administrador de la Orden:
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021





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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 3/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitad No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poincette # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Btapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 --1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
06	06	C/U	03701008	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DE ARTEMISA VULGARIS CONCENT. 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	VIENEN... ARTEMISA VULGARIS (YERBA SANTA), CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 1,275.00 \$ 450.00
07	18	C/U	03701009	EXTRACTO ALERGENICO DE DERMATOPHAGOIDES FARINAE, CONCENT. 1:10, FCO VIAL 10ML.	FARINAE, DERMATOPHAGOIDES FARINAE, CONCENTRACION 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 600.00	\$ 10,800.00
						PASAN...	\$ 12,525.00


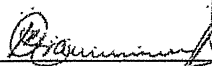
TOTAL US

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, antes de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>

- C.C.
- *ALMACEN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco, EL SALVADOR, C.A.
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chayéz Gómez, Jefe Servicio de Alergia, PBX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mejidoza M.,
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 4/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitud No: 02/2021 2º VÉZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortés Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	06	C/U	03701010	EXTRACTO ALERGENICO DE ALTERNARIA ALTERNATA. CONCENT. 1:10, FCO VIAL 10ML.	VIENEN... ALTERNARIA ALTERNATA, CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS); PAÍS DE ORIGEN: MÉXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
10	07	C/U	03701012	ALERGENO DE ATRIPLEX BRÁCTREOSA. CONCENT. 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	ATRIPLEX BRÁCTREOSA (CHÁMISO), CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 525.00
						PASAN...	\$ 13,500.00
TOTAL US:							
(TOTAL EN LETRAS):							
RE OBSERVACION E		<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no aceptó la adjudicación.</p>				<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL					
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.		FORMA DE PAGO:		CREDITO 30 DIAS	
<p>Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.</p>				<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Meñdoza M.</p>			
				<p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021</p>			



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 5/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Fontente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	04	C/U	03701013	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DE LOLIUM PERENNE ; CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	LOLIUM PERENNE (PASTO INGLÉS) CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 300.00
12	06	C/U	03701014	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DE CHENOPODIUM ALBUM, CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	CHENOPODIUM ALBUM (QUELITE, CENIZO), CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
PASAN...							\$ 14,250.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E 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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar, en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.
Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL "SAN MIGUEL"

PAG. 6/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021. No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. Solicitud No: 02/2021, 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutoins.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatán, La Libertad, Tl. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	03	C/U	03701015	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO FUSARIUM OXYSPORIUM 1:10 SOLUCION INYECTABLE SC FCO 10ML	VIBNEN... FUSARIUM OXYSPORIUM, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 225.00
14	03	C/U	03701017	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO COSMOS SPP 1:10 SOLUCION INYECTABLE SC FCO 10ML	COSMOS SPP (MIRASOL MORADO Y BLANCO), CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 225.00
PASAN...							\$ 14,700.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

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:

Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quédan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 NOV 2021



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 7/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNÁ PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALÉRGICOS Y LANCETAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	06	C/U	03701018	EXTRÁCTO ALÉRGÉNICO ACUOSO ZEA MÁYZ CONCENT. 1:10 FCOVIAL DE 10ML.	VIENEN.... ZEA MAYS (MAIZ), CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
16	06	C/U	03701019	EXTRÁCTO ALÉRGÉNICO ACUOSO QUERCUS SPP 1:10 SOLUCION INYECTABLE SC FRASCO DE 10ML	QUERCUS SPP (ENCINO, ROBLE), CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
PASÁN...							\$ 15,600.00

TOTAL US: [REDACTED]
(TOTAL EN LETRAS): [REDACTED]

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.
 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.-
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quédan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 8/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VÉZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NIFY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
17	06	C/U	03701022	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO ASPERGILUS FUMIGATUS CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	VIENEN... ASPERGILUS SPP. CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
18	18	C/U	03701023	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO DE POLVO CASERO CONCENTRADO 1:5, FCO 50ML	POLVO CASERO (FRASCO 50ML DILUCIÓN 1:5). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 18.00	\$ 324.00
						PASAN...	\$ 16,374.00

TOTAL US: [REDACTED]

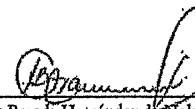
(TOTAL EN LETRAS): [REDACTED]


OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 30.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.	C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E. 
 Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PÁG. 9/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagteda@farmasoluitos.com
Dirección: Calle Cortéz Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madriacva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
19	06	C/U	03701024	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO HORMIGA 1:10 SOLUCIÓN INYECTABLE SC FCO. 10ML.	VIENEN.... HORMIGA. CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 95.00	\$ 570.00
20	06	C/U	03701025	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO MOSQUITO 1:10 SOLUCIÓN INYECTABLE SC FCO VIAL 10ML.	MOSQUITO, CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 95.00	\$ 570.00
PASAN....							\$ 17,514.00

TOTAL LIS:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION

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:
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gómez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 10/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGLA Solicitud No: 02/2021 2º VÉZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNÁ PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelgréda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I Urb. Madresclva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	03	C/U	03701026	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO ALNUS 1:10. SOLUCION INYECTABLE SC, PCO GOTERO 10ML.	ALNUS SPP, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 225.00
22	04	C/U	03701028	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO GATO 1:10. SOLUCION INYECTABLE SC, PCO GOTERO 10ML.	GATO, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 72.00	\$ 288.00
PASAN....							\$ 18,027.00

TOTAL US: [REDACTED]
(TOTAL EN LETRAS): [REDACTED]

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>*En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.
Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PDBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV. 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 11/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuel@reda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. 1 Urb. Madreselva, III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
23	03	C/U	03701029	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PERRO 1:10, SOLUCION INYECTABLE SC, PCO GOTERO 10ML.	VIBENEN... PERRO, CONCENTRACION 1:10 FRASCO VIAL 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 72.00	\$ 18,027.00 \$ 216.00	
24	12	C/U	03701030	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CUCARACHA, CONCEN. 1:10 PCO VIAL DE 10ML.	CUCARACHA AMERICANA, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 95.00	\$ 1,140.00	
PASAN....						\$	19,383.00	
TOTAL US:								
(TOTAL EN LETRAS):								
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guárdalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>				
Observación				<p>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>				
Observación				<p>C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>				
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:				FONDO GENERAL				
LUGAR DE ENTREGA:				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:				30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.		FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS		
				 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL				
Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PÉX: 2665-6100.				Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021				



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 12/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Pontente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANZETAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	04	C/U	03701032	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO EUCALIPTO SPP CONCENT. 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	VIENEN..... EUCALYPTUS SPP (EUCALIPTO), CONCENTRACIÓN 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 300.00
26	06	C/U	03701037	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO FRAXINUS SPP CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	FRAXINUS SPP (FRESNO); FRASCO VIAL DE 1:10 X 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 450.00
PASAN...						\$	20,133.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 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.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jenny Brenda Hernández de Núñez
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.
 Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17.6. NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 13/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Pontiente # 4, pje. 1. Urb. Madre Selva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
28	18	C/U	03701039	EXTRACTO ALERGENICO DERMATOPHAGOIDES PTERONÉSINUS 1:10, SOLUCION INYECTABLE FCO 10ML.	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML. (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 600.00	\$ 10,800.00
29	03	C/U	03701041	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO RIZOPUS STONOLIFER, CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	RHIZOPUS STOLONIFER (NIGRACANS), CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML. (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 225.00
						PASAN...	\$ 31,158.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Selló de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 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.
 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, 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.
- *ALMACEN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

DIRECCIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 Dr. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 BBX: 2665-6100.
 Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 de Noviembre 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 14/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutoins.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I, Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	07	C/U	03701044	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO HISTAMINA 1:1000 SOLUCION INYECTABLE SC FRASCO 10ML	HISTAMINA 1:1000 FRASCO 10ML. PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVARSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 39.00	\$ 31,158.00 \$ 273.00
31	18	C/U	03701047	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO BACTERIA 1:10 SOLUCION INYECTABLE SC, FCO VIAL DE 50ML.	VACUNA BACTERIANA POLIVALENTE, FRASCO VIAL 50ML. PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVARSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 18.00	\$ 324.00
							\$ 31,755.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Observación:
"El servicio o suministro es igual o mayor a \$ 30.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y retener en factura el 1% de Retención."

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.
*ALMACEN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

[Stamp: DIRECCION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES, SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL, EL SALVADOR, C.A.]

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCION: 19 6 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
 SAN MIGUEL

PAG. 15/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
 Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
 Nombre de la persona natural o jurídica administrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
 Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. 1, Urb. Madre Selva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
32	07	C/U	03701049	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CAPRIOLA CONCENT. 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	VIBENB.... CAPRIOLA (CYNODON) DACTYLON (PATA DE GALLO), CONCENTRACION 1:10 ERASCO 10ML. PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 31,755.00 \$ 525.00
33	04	C/U	03701050	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CHINUS MOLE, CONCENT. 1:10 FCO VIAL 10ML.	SCHINUS MOLLE (PIRUL), CONCENTRACION 1:10 ERASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 300.00
						PASAN....	\$ 32,580.00

TOTAL LIS: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 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, 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.
- *ALMACEN
- *URI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

[Signature]
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 6 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 16/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
34	02	C/U	03701051	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CIPRES (CUORESSUS SPP) CONCENT: 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	VIBENB..... CUPRESSUS SPP (CIPRES), CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 150.00
35	02	C/U	03701053	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO HOLCUS SSP CONCENT: 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	SORGHUM (HOLCUS) HALAPENSE (ZACATE JHONSON), DILUCION 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 150.00
PASAN....							\$ 32,880.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E

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:

Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura, consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.
- *ALMACEN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gómez,
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Méndez M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG: 17/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGLA. Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY./O.NRC:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluitons.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCBETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
36	02	C/U	03701054	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PHLEBUM PRATENSE CONCENT. 1:10 FCO VIAL DE 10ML.	VIBNEN, ... PHLEBUM PRATENSE (ZACATE TIMOTHY), 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OBERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 32,880.00 \$ 150.00
37	01	C/U	03701055	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO AMARANTHUS PALMERI (BIEDO QUELITE) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	AMARANTHUS PALMERI, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OBERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
						PASAN...	\$ 33,070.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

SE OBSERVACION E

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:

Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

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, 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.
*ALMACEN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

F.
Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCION:

16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 18/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutoins.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I Urb. Madreleiva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCHETAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
38	01	C/U	03701056	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO AMBROSIA ELATIOR (ZUNZON PEQUEÑO) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIBNEN.... AMBROSIA ELATIOR (ZUNZON PEQUEÑO), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE IN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,070.00 \$ 40.00
39	01	C/U	03701057	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO ARTEMISA VULGARIS (YERBA SANTA) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	ARTEMISA VULGARIS (YERBA SANTA), CONCENTRACION 1:20 FRASCO GOTERO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 33,150.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<p>TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

DIRECCIÓN

Dña. Jeny Brenda Hernández de Moliso
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez, Jefe Servicio de Alergia, PBX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 17 NOV 2021
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 19/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA FARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutoni.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madre Selva III Etapa, Antiguo Cuscatán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS


R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
40	01	C/U	03701058	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CAPRIOLA DACTYLON (PATA DE GALLO) CONCENT: 1:20 FCO. GOTERO 5 ML.	VIBENEN.... CAPRIOLA (CYNODON) DACTYLON (PATA DE GALLO), CONCENTRACION 1:20 FRASCO DE 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,150.00 \$ 40.00
41	01	C/U	03701059	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CHENOPODIUM ALBUM (QUELITE CRNIZO) CONCENT: 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	CHENOPODIUM ALBUM (QUELITE, CENIZO), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 33,230.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E 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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.	C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez, Jefe Servicio de Alergia, PBX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCION: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 20/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco, Poniente # 4, pje. I Urb. Madresclva III Etapa, Antiguo Cuscatlan, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
42	01	C/U	03701060	EXTRACTO ALERGENICO ATRIPLEX BRACTEOSA (CHAMISO) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIBENB... ATRIPLEX BRACTEOSA (CHAMISO), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,230.00 \$ 40.00
43	01	C/U	03701061	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO COSMOS SPF (MIRASOL, MORADO Y BLANCO) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	COSMOS SPF (MIRASOL MORADO Y BLANCO), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 33,310.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.		C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.		

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.
Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCION: 17 6 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 21/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 605/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madresclva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
44	01	C/U	03701062	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CUPRESSUS SPP (CIPRES) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN... CUPRESSUS SPP (CIPRES), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,310.00
45	01	C/U	03701063	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO EUCALYPTUS SPP CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	EUCALYPTUS SPP (EUCALIPTO), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 33,390.00
TOTAL US:							
(TOTAL EN LETRAS):							
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>			
CONDICIONES GENERALES PARA EL COMPRADOR:				<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>			
CONDICIONES GENERALES PARA EL COMPRADOR:							
FONDO GENERAL							
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL							
FUEENTE DE FINANCIAMIENTO:							
LUGAR DE ENTREGA:							
FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.							
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS							
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL							
							
Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.				Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021			



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 22/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / ONRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortéz Blanco Ponté # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
46	01	C/U	03701064	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO ALNUS SPP (ALISO, ALIB. ABEDUL) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	ALNUS SPP CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,390.00 \$ 40.00
47	01	C/U	03701065	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO QUERCUS SPP (ENCINO ROBLES) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	QUERCUS SPP (ENCINO, ROBLE), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN....							\$ 33,470.00

TOTAL US

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E

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:

Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

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, acta 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.
- *ALMACEN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Molasco
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 NOV 2021

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gómez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 23/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021 /
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS / Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ /
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED] /
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com /
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
48	01	C/U	03701066	EXTRACTO ALERGENICO HOLCUS HALAPENSE (SORGHUM, ZACATE, JOHNSON) CONCENT. 1:20 FCO GOTERÓ 5 ML.	VIBNEN..... SORGHUM (HOLCUS) HALAPENSE (ZACATE JONSON) CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,470.00 \$ 40.00
49	01	C/U	03701068	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PHEUM (PHEUM, PLATENSE, ZACATE TIMOTHY) CONCENT. 1:20 FCO GOTERÓ 5 ML.	PHEUM PRATENSE (ZACATE TIMOTHY), 1:20 FRASCO DE 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...						\$	33,550.00

TOTAL DOLARES: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
 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.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

[Signature]
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

[Stamp: DIRECCION GENERAL DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES - HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS - SAN MIGUEL - EL SALVADOR]

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.
 Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCION: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG: 24/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	01	C/U	03701069	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO ALTERNARIA ALTERNATA CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN..... ALTERNARIA ALTERNATA, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,550.00
51	01	C/U	03701070	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DERMATOPHAGOIDES FARINAE CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	DERMATOPHAGOIDES FARINAE, 1:20 FRASCO POR 5ML (50% GLICERINADO). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 175.00	\$ 175.00
						PASAN...	\$ 33,765.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

<p>RE OBSERVACION E</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p>	<p>C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	30 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Méndez M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021</p>
--	--



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 25/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021
No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ.
Solicitud No: 02/2021 2º VÉZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V.
NITY / O NRC:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluitoni.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANZETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
52	01	C/U	03701072	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO FRAXINUS SPP (FRESNO) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	FRAXINUS SPP (FRESNO), FRASCO DE 120 X 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
53	01	C/U	03701073	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CHINUS MOLLE (PIRUL) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	SCHINUS MOLLE (PIRUL), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 33,845.00
TOTAL US:							\$ 33,765.00
(TOTAL EN LETRAS):							

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Observación:
El servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.

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, acias 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.

CONDICIONES DE PAGO:
C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OCL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS

DIRECCIÓN
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
EL SALVADOR, C.A.
San Miguel

E. Dra. Jeiny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 26/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021. No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
54	01	C/U	03701074	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CANDIDA ALBICANS CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN.... CANDIDA ALBICANS, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,845.00
55	01	C/U	03701075	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO ASPERGILLUS SPF CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	ASPERGILLUS FUMIGATUS, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 33,925.00

TOTALUS: (TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION 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:	
	TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado, cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Luis Enríque Chávez Goñiz. Jefe Servicio de Alergia. PEX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Soña Carolina Mendoza M. 19 6 NOV 2021
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 27/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ, Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutions.com
Dirección: Calle Cortéz Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madre Selva III Riapa. Antiguo Cuscatán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
56	01	C/U	03701076	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO RHIZOPUS STOLONIFER (NIGRICANS) CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN..... RHIZOPUS STOLONIFER (NIGRICANS), CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 33,925.00 \$ 40.00
57	01	C/U	03701077	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO AGUACATE. CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	AGUACATE, CONCENTRACION 1:20 FRASCO DE 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...						\$	\$ 34,005.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 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.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

[Signature]
 Dña. Jenny Brinda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chavez Gomez,
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.
 Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 16 NOV 2021
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 28/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021 /
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITV / O NRC: [REDACTED] /
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com /
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I, Urb. Madreclava III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
58	01	C/U	03701078	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PIÑA CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN... PIÑA, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
59	01	C/U	03701079	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO SANDIA CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	SANDIA, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 34,085.00

TOTAL US: [REDACTED]
(TOTAL EN LETRAS): [REDACTED]

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL.
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
 FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS.

Dña. Jency Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolinã Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
 SAN MIGUEL

PÁG. 29/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021
 No de Orden: 603/2021
 Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS
 Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DÑA PHARMACÉUTICALS, S.A. DE C.V.
 NITY / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA
 Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
 Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva. III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
60	01	C/U	03701080	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO NARANJA CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENTEN..... NARANJA, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS), PAIS DE ORIGEN: MEXICO, LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM, MARCA: ALERQUIM, VENCIMIENTO: 18 MESES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION, NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS, NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 34,085.00 \$ 40.00
61	01	C/U	03701081	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO TOMATE CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	TOMATE, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS), PAIS DE ORIGEN: MEXICO, LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM, MARCA: ALERQUIM, VENCIMIENTO: 18 MESES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION, NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS, NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
						PASAN...	\$ 34,165.00

TOTAL US: [REDACTED]
 (TOTAL EN LETRAS): [REDACTED]

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guárdalmacén, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 EBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Méndez M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 30/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 ✓ No de Orden: 603/2021 ✓
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. Solicitud No: 02/2021 2º VZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / Ó NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluitons.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I, Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS. /

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
62	01	C/U	03701082	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO CAMARON CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VINEN.... CAMARON, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML. (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 34,165.00
63	01	C/U	03701085	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO POLLO CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	POLLO, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML. (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
						PASAN...	\$ 34,245.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
ⓧ OBSERVACION ⓧ	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos:</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>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>

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS ✓

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Polanco ✓
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chávez Gómez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021
--	--



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PÁG. 31/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGLA Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluitons.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
64	01	C/U	03701086	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO SOYA CONCEN. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIBENENT... SOYA; CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 34,245.00
65	01	C/U	03701087	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO TRIGO CONCEN. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	TRIGO; CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
						PASAN...	\$ 34,325.00
TOTAL US:							\$ 34,325.00
(TOTAL EN LETRAS):							
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:							
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:		Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.				C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/La Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.					
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL					
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.		FORMA DE PAGO:		CREDITO 30 DIAS	
		 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL					
Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chávez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.		Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.				16 NOV 2021	
		FECHA DE DISTRIBUCIÓN:					



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 32/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ Solicitad No: 02/2021 2ª VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY./ O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutos.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I, Urb. Madreselva III Btapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526--1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
66	01	C/U	03701088	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CHOCOLATE CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN... CHOCOLATE, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML. (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 34,325.00 \$ 40.00
67	01	C/U	03701089	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO HUEVO CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	HUEVO, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
						PASAN...	\$ 34,405.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

RE 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:
TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gómez.
Jefe Servicio de Alergia.
PEX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Camilina Mendoza M.

16 NOV 2021

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 33/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DÑA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. 1. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
68	01	C/U	03701090	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO LECHE CONCENT. 1:20 FCO. GOTERO 5 ML.	VIENEN... LECHE, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OBERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
70	01	C/U	03701092	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO. HORMIGA CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	HORMIGA, CONCENTRACION 1:20 FRASCO DE 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OBERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 34,485.00

TOTAL U.S.: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura, consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chávez Gómez
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.
 Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 34/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021 /
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V. / NITY / O'NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreelva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
71	01	C/U	03701093	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO MOSQUITO CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN..... MOSQUITO, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 34,485.00
72	01	C/U	03701095	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO FRESA 1:20, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO GOTERO 5 ML.	FRBSA, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVENSE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
						PASAN...	\$ 34,565.00

TOTAL US: \$ 34,565.00

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.	C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	El servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queдан, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
BBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG: 35/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / O.N.R.C.: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasolutions.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 -1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
73	01	C/U	03701097	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PUERCO CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML	VIRNEN.... PUERCO, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 34,565.00 \$ 40.00
74	01	C/U	03701099	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CACAHUATE CONCENT. 1:20 FCO GOTERO 5 ML.	CACAHUATE, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN....							\$ 34,645.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/La Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 30 DIAS

Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 36/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica: DNÁ PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. INTY / O NRC:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Potiente # 4, pje. I. Urb. Madresclva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 -1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
75	01	C/U	03701100	EXTRACTO ALERGENICO AGUOSO LIGUSTRUM 1:10, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO GOTERO 10 ML.	VIENEN..... LIGUSTRUM SPP (TRUENO) 1:10 FRASCO 10ML (25% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS, NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 34,645.00
76	01	C/U	03701101	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PELO DE GATO 1:20, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO GOTERO 5 ML.	GATO, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS, NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
PASAN...							\$ 34,760.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

Observación 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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.		

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PÁG. 37/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitud No: 02/2021 2º VZ.
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA FARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samnelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madre Selva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCBETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
77	01	C/U	03701102	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS 1:20 SOLCION INYECTABLE SC, FCO GOTERO 5 ML.	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 175.00	\$ 34,760.00 \$ 175.00
78	01	C/U	03701103	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO PELO DE PERRO 1:20 SOLUCION INYECTABLE SC FRASCO GOTERO 5ML.	PERRO, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 39.00	\$ 39.00
						PASAN...	\$ 34,974.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.- Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Jany Brindia Hernández de Nohillo
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gómez,
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.
Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 38/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021

No de Orden: 603/2021

Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ

Solicitud No: 02/2021 2ª VEZ

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V.

NITV / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: samielagreda@farmasoluciones.com

Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. 1. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo, Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
79	01.	C/U	03701105	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO ZEA MAYZ 1:20, SOLUCIÓN INYECTABLE SC, PCO GOTERO 5 ML.	VIENEN.... ZEA MAYS (MAIZ), CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
81	01	C/U	03701107	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO FUSARIUM OXYSPORUM 1:20, SOLUCIÓN INYECTABLE SC, PCO GOTERO 5 ML.	FUSARIUM OXYSPURUM, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 40.00
							\$ 35,054.00
TOTAL US							
(TOTAL EN LETRAS):							

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:

Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guárdalmacén, 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
*PRBSUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

DIRECCIÓN
EL SALVADOR, C.A.
SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gómez.
Jefe Servicio de Alergia.
FBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 39/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA FARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlan. La Libertad. Tl. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION GENERICAS	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
82	01	C/U	03701108	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO. HELMINTOSPHOTIUM SATIVUM 1:20, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO GOTERO 5 ML.	VIENEN.... SATIVUM, CONCENTRACION 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 40.00	\$ 35,054.00
84	01	C/U	03701110	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO POLVO CASERO 1:20, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO DE 5 ML.	POLVO CASERO, (FRASCO 1:20 X 5ML). PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 18.00	\$ 18.00
						PASAN...	\$ 35,112.00
TOTAL US:							
(TOTAL EN LETRAS):							
REOBSERVACION				INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:			
<p>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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:				FONDO GENERAL			
LUGAR DE ENTREGA:				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:				30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC.		FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS	
<p>Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.</p>				<p>Elaboró: Licda. Soña Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCION: 16 NOV 2021</p>			



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PAG. 40/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o jurídica representante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / Ó NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluitons.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreelva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 -- 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LAN CETAS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
85	01	C/U	03701111	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO HELIANTUS SPP 1:10, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO. GOTERO DE 10ML.	VIENEN.... HELIANTHUS SPP (GIRASOL) 1:10 X 10ML 25% GLICERINADOS. PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 35,112.00
86	01	C/U	03701112	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO SALSOLA 1:10, SOLUCION INYECTABLE SC, FCO. GOTERO DE 10ML.	SALSOLA PESTYFER (RODADORA, MARMERO) 1:10 X 10ML (25% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 75.00
						PASAN...	\$ 35,262.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p>TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>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>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.
Dra. Jeny Blenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 NOV 2021



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

PAG. 41/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021 /
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021 2º VEZ /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED] /
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluciones.com /
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I, Urb. Madreselva III Etapa, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS.

R.	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
87	01	C/U	03701113	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO CEPALOSPORIUM SPP 1:20, SOLUCIÓN INYECTABLE SC, FCO GOTERO DE 5ML	VIENEN... CEPHALOSPORIUM SPP CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 35,262.00 \$ 75.00
88	01	C/U	03701114	EXTRÁCTO ALERGENICO ACUOSO DE HELIANTHUS SPP 1:20, SOLUCIÓN INYECTABLE SC, FCO GOTERO 5ML	HELIANTHUS SPP (GIRASOL), 1:20 X 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES ÚNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 75.00
PASAN...							\$ 35,412.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

Observación

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:

TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Dolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 NOV 2021

Administrador de la Orden:
Dr. Luis Enrique Chávez Gomez.
Jefe Servicio de Alergia.
PBX: 2665-6100.



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)

HOSPITAL NACIONAL
 SAN MIGUEL

PÁG: 42/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 / No de Orden: 603/2021 /
 Solicitante: SERVICIO DE ALERGIÁ. / Solicitud No: 02/2021.2ª VEZ
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. / Correo electrónico: samuelagreda@farmisolutos.com
 Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madreelva III Etapa. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE ALÉRGENOS Y LANCETAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GÉNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
90	01	C/U	03701117	EXTRACTO ALERGENICO ACUOSO CARNES DE RES 1.20, SOLUCIÓN INYECTABLE SC, FCO GÓTERO 5 ML.	VIENEN... CARNE DE RES, CONCENTRACIÓN 1:20 FRASCO 5ML (50% GLICERINADOS). PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 75.00	\$ 35,412.00 \$ 75.00
98	3,000	C/U	02800100	SÓDIO CLORURO + PENOL (PRESERVANTE) (0.9 + 0.4)% SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 9 ML.	CLORURO DE SÓDIO AL 0.9%. PAÍS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVESE EN REFRIGERACIÓN. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 1.50	\$ 4,500.00
PASAN....							\$ 39,987.00

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 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.
 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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Enrique Chavez Gomez.
 Jefe Servicio de Alergia.
 PBX: 2665-6100.
 Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 43/43

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021 No de Orden: 603/2021
Solicitante: SERVICIO DE ALERGIAS Solicitad No: 02/2021 2º VEZ
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluitons.com
Dirección: Calle Cortés Blanco Fomento # 4, pje. I Urb. Madreselva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526-1600.

COMPRA DE ALERGENOS Y LANCETAS

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION GENERAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
99	1,000	C/U	10600286	MICROLANCETA PARA APLICACION DE ALERGENOS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE	LANCETAS ESTERILES PARA ALERGIAS. PAIS DE ORIGEN: MEXICO. LABORATORIO FABRICANTE: ALERQUIM. MARCA: ALERQUIM. VENCIMIENTO: 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. ALMACENAMIENTO: CONSERVASE EN REFRIGERACION. NOTA: SOMOS DISTRIBUIDORES UNICOS. NO DEVOLUTIVO.	\$ 0.25	\$ 250.00
TOTAL US							\$ 40,297.00
(TOTAL EN LETRAS): Cuarenta mil doscientos treinta y siete 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.							
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:							
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos:				C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.			
OBSEVACION 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.				Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, acta 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.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:				FONDO GENERAL			
LUGAR DE ENTREGA:				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:				30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.		FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS	
				 Dña. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chavez Gomez. Jefe Servicio de Alergia. PBX: 2665-6100.				Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCION: 16 NOV 2021			