

## **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”**

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Noviembre de 2021.

Nº de Orden: 615/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 014/2021

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

NIT Y/O

Clasificación: Gran Empresa

NRG: [REDACTED]  
Correo electrónico: amena@farmagenéricos.com

Dirección: 67 Av. Sur #144 Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2528-3900 / 7842-3786

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	10,300	C/U	10600120	S/C	SET DE INFUSION DE SUERO, DESCARTABLE PARA SUERO SIN AGUJA CON VENTANA DE 2.5 YARDAS LUER SLIP CON O SIN ROSCA MOVIL, ADAPTADOR EN "Y", 20GOT/ML. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: NIPRO. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: 09/2025. VALIDEZ DE LA OBERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.59	\$ 5,974.00

TOTAL US: \$ 5,974.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco Mil Novecientos Setenta y Cuatro 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.-

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:  
Colocar en la Factura N.º 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.

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

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDOS GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A RECIBIR LA OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. María Jullá Ramírez Ramos  
Jefe Depto. De Suministros  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

170 NOV 2021