



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Febrero de 2022. No de Orden: 067/2022
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 013/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROCAPS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electronico: amalia.montanó@lablopez.com.sv
Dirección: Av. Bella Vista, Calzada El Amate, Urb. Madre Selva 4º Etapa, N.º 6, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Tel. 2241 - 3100.

COMPRA DE MEDICAMENTOS DESIERTOS DE LA CONTRATACION DIRECTA N° 04/2021.

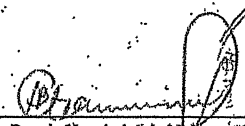
R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	160	CTO	02203012	5114502	CLONAZEPAM 2 MG SOLIDO ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ.	CLONATRIIL 2MG, TABLETA (UNA RANURA EN UNA DE LAS DOS PARTES). MARCA: PROCAPS. ORIGEN: EL SALVADOR. PRESENTACION: BLISTER X 25 TABLETAS, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DEL 6 DE ENERO DE 2022.	\$ 12.00	\$ 1,920.00


TOTAL US: \$ 1,920.00
(TOTAL EN LETRAS): Un mil novecientos veinte 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

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 recepcion 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 *PRESUPUE *STO *SOLICITAN *TE *ADM. DE *OC.
RE OBSERVACION E		<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>	

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACION Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO POPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL


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

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz,
 Jefe Farmacia
 Tel. 2792-3213.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCION: 17 4 FEB 2022