



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de julio de 2022 No de Orden: 386/2022
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 011/2022
Nombre de la persona natural o jurídica, suministrante: GAMMA LABORATORIES, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: ventasinstitucionales@gammalaboratories.com
Dirección: BOULEVARD VIJOSA, POL. C. EDF. # 36. ZONA INDUSTRIAL, CIUDAD MERLIOT. TEL. 2121-4306/4371.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAJ	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	800	C/U	02110015	S/C	LACTÚLOSA 10 G/15 ML LÍQUIDO ORAL FRASCO. (240-500) ML.	GAMMALAX 10G/15ML SOLUCIÓN. PRESENTACIÓN: FRASCO POR 240ML. MARCA: GAMMA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA RECEPCIÓN. REGISTRO ANTE LA CSSP: FO30216062016. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS A PARTIR DE RECEPCIÓN DE OFERTA.	\$ 5.14	\$ 4,112.00

TOTAL US: \$ 4,112.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil ciento doce 00/100 dolares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p>OBSERVACION</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>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 Selló 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>

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Dr. Carlos Efraín Montasino Herrera
DIRECCIÓN HOSPITAL

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

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 JUL 2022