



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 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, 07 de Octubre de 2022. No de Orden: 563/2022 ✓
Solicitante: FARMACIA. Solicitacion No: 015/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERÍA SAIMED, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: roxanarenderos@yahoo.es
Dirección: Calle Chaparrastique # 1-A, Zona Industrial. Santa Elena. Tel. 2243 - 8486/8620.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	31,946	C/U	00800030	S/C	FUROSEMIDA 10MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.V. AMPOLLA 2ML PROTEGIDO DE LA LUZ.	FUROSEMIDA 10MG/ML, LIQUIDO PARENTERAL I.V. AMPOLLA 2ML. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA. PRESENTACIÓN: CAJA X 100 AMPOLLAS. VENCE: 11/2024. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.16	\$ 5,111.36

TOTAL US: \$ 5,111.36

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil ciento once 36/100 dólares de los Estados Unidos de América.

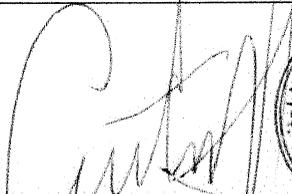
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

<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>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>
--	--	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS ✓


 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



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

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 13 OCT 2022

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____