



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



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, 20 de Marzo de 2023. No de Orden: 156/2023
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 02/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: dmiranda@cefaelsalvador.com.sv
Dirección: CALLE SIEMENS Y AV. LAMATEPEC, URB. INDUSTRIAL SANTA ELENA. ANTIGUO CUSCATLAN. E.S. TEL. 2259-1100/1106.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	810	CTO	02701035	S/C	VITAMINA D3 0.25MCG TABLETA O CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ.	ETALPHA 0.25MCG CAPSULAS. PRESENTACIÓN: CAJA X 30 CAPSULAS EN BUISTER X 10. CASA REPRESENTADA: CHEPLAPHARM. MARCA: CHEPLAPHARM. NOMBRE DEL FABRICANTE: LEO PHARMA A/S. PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA. PAIS DE ORIGEN DE MATERIA PRIMA: DINAMARCA. VENCIMIENTO: <u>02/2024</u> . VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE LAS OFERTAS. OBSERVACIONES: DE SER ACEPTADA LA OFERTA ACLARAMOS QUE NO SE PAGARA ANALISIS, YA QUE NO CONTAMOS CON MATERIA PRIMA.	\$ 20.00	\$ 16,200.00


TOTAL US: \$ 16,200.00

(TOTAL EN LETRAS): Dieciseis mil doscientos 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

<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>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. 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
---------------------------	---------------

FECHA DE ENTREGA:	12 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. LEGALIZADA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
-------------------	--	----------------	-----------------

[Handwritten Signature]

 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 MAR 2023</p>
---	--