


## **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”**



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Junio de 2017. No de Orden: 293/2017  
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 11/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARLAB, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC:   
 Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: farlab2@navegante.com.sv  
 Dirección: 37 Calle Oriente No. 365 y Pje. YSI, col La Rabida, San Salvador. Tels. 2235-2851

Compra de medicamentos en desabastecimiento crítico, por lo que se hace necesario el suministro

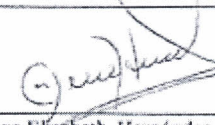
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	600	CAJ	01904010	BECLOMETASONA 250 MCG/PLICACIÓN AEROSOL FRASCO INHALADOR 700 INHALACIONES LIBRE DE CLOROFLOROCARBONO CFC MARCA PHARM INTER, ORIGEN CHINA, VENCIMIENTO 2019-12	\$ 3.90	\$ 2,340.00
5	300	CAJ	02304020	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MGPOLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV, ESTABILIDAD 72 HORAS, MARCA SHANXI FEDERAL PHARMACEUTICAL Co. LTD., ORIGEN CHINA, VENCIMIENTO 2019-12-19	\$ 5.00	\$ 1,500.00
<b>TOTAL US:</b>						\$ 4,824.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, ocho copias de las facturas y 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

  
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado / Jefe de Farmacia PBX: 2665-6100 EXT: 1251	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 JUN 2017
---	---

6.4