

## **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 Noviembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 489/2018 ✓  
**Solicitante:** Unidad da Alergia Consulta Externa. ✓ **Solicitud No:** 04/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** DNA PHARMACEUTICALS, S.A. de C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Mediana Empresa ✓ **NRC:** ---  
**Dirección:** Calle Cortez Blanco poniente N.º 4. Pasaje 1 Urb. Madre Selva III etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel: 2526-1600  
**Correo Electrónico:** farmavidas@integra.com.sv facturacion02@farmasolutions.com **Pág. 1-1**  
almacenes01@farmasolutions.com samuelaagreda@farmasolutions.com

*Compra para finalizar el año 2018 de insumo médico inyectable (Frasco Evans) ó Sodio Cloruro + fenol, de uso indispensable para los pacientes de esta área, del cual no hay existencia. ✓*

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
01	6,000	Frasco	02800100	Solución de Evans frasco vial con 9 ml (envasado en un frasco vial de 10 ml), Presentación: frasco vial con 9 ml, Laboratorio Fabricante: Alerquim, Marca: Alerquim, Vencimiento: 18 meses, Almacenamiento: Consérvese en refrigeración.	\$ 1.25	\$ 7,500.00 ✓	
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 7,500.00 ✓</b>	
<b>(TOTAL EN LETRAS) SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓</b>							
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
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.-		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.					
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		1ª entrega 3,000 a 10 días hábiles y la 2da entrega 3,000 a 45 días hábiles después de recibida su Orden de Compra. ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 30 días. ✓			
  F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>							
<b>Administrador de la Orden:</b> Dr. Luis Enrique Chavez. ✓ Jefe de Unidad de Alergia. PBX 2792-3111				<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>			

10/2