

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD



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, 10 de Julio de 2019. ✓
Solicitante: FARMACIA ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **MEDYPHARM, S.A. DE C.V.** ✓
Clasificación: MICRO EMPRESA ✓
Dirección: Paseo General Escalón y Calle La Ceiba, Edificio Interinversiones # 4830. San Salvador. Tel. 2614 – 6087. ✓

No de Orden: 355/2019 ✓
Solicitud No: O11/2019 (2ª VEZ) ✓
NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: ventas@medypharm.com
gerencia@medypharm.com

COMPRA DE MEDICAMENTO. ✓

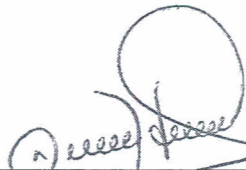
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
24	18	C/U	01500030	LIDOCAINA AL 10% AEROSOL. LIDOCAINA 10% AEROSOL FRASCO ATOMIZADOR 100ML. FABRICADO EN COLOMBIA. LABORATORIOS RONPSOHN. VENCIMIENTO: 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 43.00	\$ 774.00
27	120	C/U	01601021	SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO) CLORURO DE 500MG POLVO O POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 500MG. FABRICADO EN ARGENTINA. LABORATORIOS RIVERO. VENCIMIENTO: 05/2021. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS.	\$ 73.50	\$ 8,820.00


TOTAL US: \$ 9,594.00

(TOTAL EN LETRAS): Nueve mil quinientos noventa y cuatro 00100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓ Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	--