

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”



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, 27 de Mayo de 2021 ✓ No de Orden: 249/2021 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 01/2021 (3° VEZ)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MORALES LOPES, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: Marjose.castillo@grupobrasilsv.com
Dirección: Av. Cacahuatique # 40 bis. Col. Chaparrastique. San Miguel. Tel. 2675 – 2500.

COMPRA DE MEDICAMENTOS. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	30	CTO	02607015	TAMOXIFENO (CITRATO) 20MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	TAXUS 20MG 30 TAB. MARCA DEL PRODUCTO: LABORATORIO ASOFARMA. PAIS DE ORIGEN: MEXICO. PRESENTACIÓN: CAJA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 74.17	\$ 2,225.10

TOTAL US: \$ 2,225.10 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil doscientos veinticinco 10/100 dolares de los Estados Unidos de America ✓

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	7 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE ACEPTACION	FORMA DE PAGO:	CONTADO A TRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA O CHEQUE ✓

E.
Dra. Jeny Brénda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 MAY 2021
--	--