



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)

HOSPITAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Febrero de 2022. No de Orden: 055/2022

Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 013/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RASEGO, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: rasego88@hotmail.com
rasego.oficina@gmail.com

Dirección: Residencial Jardines de Vista Hermosa, Av. Bella Vista N.º 52-B. Tel. 2242-1321.

COMPRA DE MEDICAMENTOS DESIERTOS DE LA CONTRATACION DIRECTA N° 04/2021.


R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
14	60	CTO	D2209060	51141528	TOPIRAMATO 25 MG SOLIDO ORAL. 'EMPAQUE' PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO.	TOPIRAMATO 25MG SOLIDO ORAL. MARCA: NORMON. PRESENTACION EMPAQUE PRIMARIO. NOTA: PRECIO INCLUYE IVA. VENCIMIENTO: 18-24 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 29.00	\$ 1,740.00

TOTAL US: \$ 1,740.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil setecientos cuarenta 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

EL OBSERVACION E 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: Colocar en la Factura N° 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 trámite 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.	C.C. *ALMACÉN *UEI *UACI *PRESUPUESTO/ *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACION Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO FOPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA Y FIRMADA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 30 DIAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Méndez M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 FEB 2022
---	---