



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 NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Marzo de 2022 / No de Orden: 122/2022  
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 04/2022  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ACTIVA, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Gran Contribuyente. / Correo electrónico: licitaciones@labpharmedic.com  
Dirección: Km 4 1/2, Boulevard del Ejército, Nacional, Soyapango, Tel. 2251 - 5757.

COMPRA DE MEDICAMENTOS:

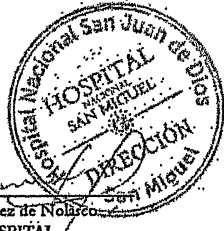
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINISAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GNERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	300	GTO	01300045	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG CAPSULA ORA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	TRAMADOL 50MG TABLETAS ECOMED. PRESENTACION: BLISTER X 10 CAJA X 100. VIDA UTIL OFERTADA (VENCIMIENTO): NO MENOR A 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA. LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO PHARMEDIC. MARCA: ECOMED. ORIGEN: EL SALVADOR. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 12.00	\$ 3,600.00

TOTAL US: \$ 3,600.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil seiscientos 00/100 Dolares de los Estados Unidos de America

<p><b>RE OBSERVACION</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de comisión.</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. 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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	100% A 8 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO A 60 DIAS CALENDARIO



*[Signature]*  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melañy Ortiz, Jefe Farmacia PBX: 2665-6100, Ext. 1251.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022</p>
--	---

OK