



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel

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, 09 de Febrero de 2023. No de Orden: 062/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. Solicitud No: 01/2023 (2º vez)
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FARMACIA SAN REY, S. A. DE C. V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: [REDACTED]
Dirección: Col. Ciudad Jardín, San Miguel. Tel. 2660-3963.

COMPRA DE ACIDO URSODESOXICOLICO PARA PACIENTE DISMELDA MARISOL CASTILLO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	4	C/U	S/C	S/C	ACIDO URSODESOXICOLICO 500MG VIA ORAL, CADA 12 HORAS POR 4 MESES. (2.40 CIENTOS)	URSOBILANE 500MG X 60 CAPS. (4 CAJAS DE 60 CAPSULAS). DESCUENTO (3%)	\$ 80.00	\$ 320.00 \$ 9.60 \$ 310.40
TOTAL US:								\$ 310.40

(TOTAL EN LETRAS): Trescientos diez 40/100 Dolares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

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, 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.

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.-

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: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dra. Emma Lizama Ventura.
Jefe de Dpto. Ginecología y Obstetricia
Tel. 2792-3200.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 09 FEB 2023
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: