



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



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
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, 11 de Mayo de 2023.

No de Orden: 231/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 03/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: GRAN EMPRESA

Correo electrónico: Libre.gestion@grupocarosa.com

Dirección: PLAN DE LA LAGUNA, POL. G, LOTE # 1. ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD. TEL. 2212 - 7262.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
09	20	CTO	03901001	S/C	MICOFENOLATO MOFETILO 250MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	CELLCEPT 250MG. CAPSULA. PRESENTACIÓN: CAJA X 100 CAPSULAS. MARCA: ROCHE. ORIGEN: ITALIA. REGISTRO: 24042. VENCIMIENTO: 11-2024. VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE LA OFERTA.	\$ 86.00	\$ 1,720.00

TOTAL US: \$ 1,720.00

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

4 OBSERVACION 0

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 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUEST
O
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

20 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. ✓

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO A 60 DÍAS

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.
Jefe de Farmacia.
Tel. 2792-3213.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11.5 MAY 2023