

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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Junio de 2017. No de Orden: 291/2017
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 11/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [Redacted]
Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico: mropias@pail.com, sdiaz@pail.com
Dirección: 10 Calle Ote. 8a. Avenida Sur y 10a. Calle Oriente No. 470, San Salvador. Tel. 2281-0222

Compra de Medicamentos en desabastecimiento crítico, por lo que se hace necesario el suministro

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	200	C/U	01903010	Salbutamol-R mg/ml Solución para respirador, Concentración salbutamol (como sulfato) 5 mg (0.5%) Presentación frasco gotero ambar x 20 ml con gotero incorporado, Marca: Paill, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor a 1 año.	\$ 3.75	\$ 750.00
11	1,600	C/U	02800055	Dextrosa PL Helios 50% Solución Inyectable, Concentración Dextrosa Anhidra 500 Mg. Presentación Frasco Vial Cristalino x 50 ML, Marca: Paill, Origen: El Salvador.	\$ 0.75	\$ 1,200.00
17	1,500	C/U	02800125	Cloruro de Sodio PL 0.2 g/ml Solución Inyectable, Concentración Cloruro de Sodio 2.0 g (20%) Presentación Ampolla Cristalina x 10 ml, Marca: Paill, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor a 1 año.	\$ 0.30	\$ 450.00

TOTAL MONEDAS: \$ 2,400.00
(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 01-05 DÍAS HÁBILES
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

[Firma]
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECCION
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
SAN MIGUEL, EL SALVADOR, S.A.

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortíz Alvarado Jefe de Farmacia PBX: 2665-6100 EXT: 1251
Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 JUN 2017