



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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Febrero de 2020. ✓  
Solicitante: FARMACIA ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. ✓  
Clasificación: Gran Empresa  
Dirección: 8ª. Av. Sur y 10ª. Calle Oriente # 470. San Salvador. Tel. 2281-0222.

No de Orden: 064/2020 ✓  
Solicitud No: 003/2020

NIT Y/O NRC:

Correo electrónico: hhernandez@paill.com

COMPRA DE MEDICAMENTO PARA COBERTURA DE UN MES. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
09	2,000	C/U	01300035	NALBUFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	NALBUFINA PL 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: CADA AMPOLLA DE 1ML CONTIENE NALBUFINA HCl 10MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 1ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. VENCIMIENTO OFERTADO: 11/22. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 2.40	\$ 4,800.00

TOTAL US: \$ 4,800.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: DIRECCIÓN CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. ✓  
Jefe Farmacia  
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

20 FEB. 2020