

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 3 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”



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, 11 de Junio de 2021 ✓
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: 296/2021 ✓
Solicitud No: 002/2021

NIT Y / O NRC:



Correo electrónico: hhernandez@paill.com

COMPRA DE MEDICAMENTOS. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	15,000	C/U	01300040	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2ML.	TRAMADOL PL 50MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: 50MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 2ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. VENCIMIENTOS OFERTADOS: 2,914 UNIDADES 02/23; 3,461 UNIDADES 10/22; 4,235 UNIDADES 03/23 Y 4,390 UNIDADES NO MENOR A UN AÑO.	\$ 0.27	\$ 4,050.00

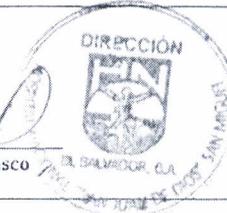
TOTAL US: \$ 4,050.00

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

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:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	7 DÍAS HÁBILES 10,610 UNIDADES Y EN 22 DÍAS 4,390 UNIDADES	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓


 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.	16 JUN 2021
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____		