

## **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  
EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de noviembre de 2021. No. de Orden: 684/2021  
Solicitante: MEDICINA COVID. Solicitud No: 00472021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS MEDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. NIT-Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA Cortejo electrónico: gerentedeinveredco@hospitalnacional.com.sv  
Dirección: AV. ROOSEVELT NORTE, B° SAN FELIPE #408, SAN MIGUEL, EL SALVADOR, C.A. TELÉFONO: 2645-2900

EXAMEN DE INTERLEUCINA 6 PARA PACIENTE ANTONIO JOSÉ CAMPOS CHICAS CON NUMERO DE EXPEDIENTE 1082498, INGRESADO EN MAXIMA URGENCIA COVID, CON DIAGNOSTICO COVID-19 CONFIRMADO, ENFERMEDAD MODERADA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	S/C	S/C	NIVELES SÉRICOS DE INTERLEUCINA - 6	\$ 89.25	\$ 89.25

TOTAL US: \$ 89.25

(TOTAL EN LETRAS): OCHENTA Y NUEVE 25/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>  <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b>          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 Queda, 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.</p>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDOS PROPIOS	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	INMEDIATA	<b>FORMA DE PAGO:</b> CONTADO

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Lic. Julio César Colato Perdomo  
 Jefe de Medicina COVID  
 Teléfono: 2792-3422

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy  
 23 NOV. 2021  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: