



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Marzo de 2022 /

No de Orden: 124/2022 /

Solicitante: FARMACIA //

Solicitud No: 04/2022 /

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. //

NITV / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico: hhernandez@paill.com
erecinos@paill.com

Dirección: 8ª. Av. Sur y 10ª. Calle Oriente # 470, San Salvador. Tel. 2281-0222.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	80	CTO	02206015	51141618	FLUOXETINA 20MG TABLETA ORAL RECUBIERTA CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO.	FLUOXETINA PL CAPSULAS. CONCENTRACION: 20MG. PRESENTACION: BLISTER X 10 CAPSULAS. VENCIMIENTO OFERTADO: 30/06/2025. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 35.00	\$ 2,800.00
08	800	C/U	02209040	51141507	FENITOINA SODICA 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE. I.V. FRASCO VIAL 5ML.	FENITOINA PL. 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE S/A. CONCENTRACION: FENITOINA SODICA 50MG. PRESENTACION: VIAL AMBAR X 5ML. VENCIMIENTO OFERTADO: 31/07/2023. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 1.54	\$ 1,232.00

TOTAL US \$ 4,032.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil treinta y dos 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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, 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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 7 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC. / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS



F. *[Signature]*
Dra. Jeny Brenda Hernández de Pineda
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz
Jefe Farmacia
PBX: 2665-6100, Ext. 1251.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Méndez M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022

[Handwritten mark]