



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”**



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



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, 20 de Mayo, de 2022. No de Orden: 242/2022

Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 010/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUIFA, S.A. DE C.V. (DROGUERIA CALLEN). NITY / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: Proquifa.callen@gmail.com, miguelcallejas@gmail.com

Dirección: Av. Las Américas, pje. Dr. Guillermo Rodríguez Pacas N.º 113, Col. Médica, San Salvador. Tel. 2235 - 0787 / 0788.

CÓMPRA DE MEDICAMENTOS.

| R  | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CODIGO ONU | DESCRIPCIÓN GENÉRICA   | DESCRIPCIÓN COMERCIAL   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|---|-----------------|-------------|
| 09 | 18       | CTO | 01002015      | S/C        | METOTREKATO 2.5MG SOLIDO EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO POR 30 PROTEGIDO DE LA LUZ.                              | M-TRAX METOTREKATO TABLETAS 2.5MG. (60 CAJAS X 100 TABLETAS). N.º DE REGISTRO DNM: F001010012019. MARCA: VEE EXCEL DRUGS & PHARMACEUTICALS P. LTD. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO: 24 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS. | 15.00           | 270.00      |
| 30 | 91       | C/U | 02900045      | S/C        | INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (5-6)G POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL | GAMMA - I.V. 5.0G INY. USO I.V. POR 100ML. N.º DE REGISTRO DNM: BL6000930062016. MARCA: BHARAT SERUMS AND VACCINES LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO: 24 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS.                        | 333.30          | 30,330.30   |

TOTAL US: \$ 30,600.30

(TOTAL EN LETRAS): Treinta mil seiscientos 30/100 dólares de los Estados Unidos de América.

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

**TRÁMITE 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.

**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 comisión.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, 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.

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

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER FIRMADO OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

*[Handwritten Signature]*

**HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS**  
HOSPITAL SAN MIGUEL  
DIRECCIÓN San Miguel

Dr. Carlos Efraín Montiel Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.  
Jefe de Farmacia.  
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.  
Tel. 2792-3213.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAY 2022