



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 JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Mayo de 2022.

No de Orden: 246/2022

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 010/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

NITV / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: satish@sevenpharma.net

ventas.salvador@sevenpharma.net

Dirección: 89° Av. Norte No. 525, Col. Escalón. Tel. 2505 - 3500.


COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
06	550	CTO	00706010	S/C	IRBESARTAN 150MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	IBERSARTAN 150MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. MÉRCA: IRBECARD 150. FABRICANTE: HETERO LABS. LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES. PRESENTACIÓN: CAJA X 3 BLISTER X 10 TABLETAS. NÚMERO DE REGISTRO ANTE LA DNM: F058215122016. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.	\$ 8.58	\$ 4,719.00

TOTAL US: \$ 4,719.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil setecientos diecinueve 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América. //

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quejón, 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p> <p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL</p> <p>FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE DISTRIBUIDO LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS</p>	

[Handwritten Signature]

 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. PBX: 2665-6100, Ext. 1251. Tel. 2792-3213.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAY 2022</p>
---	---

[Handwritten mark]