



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: 249/2022

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 010/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MENARINI, S.A. DE C.V.

NITV / O NRC:

Clasificación: Gran Contribuyente

Córeo electrónico: finares@menarini-ca.com
menares@menarini-ca.com

Dirección: Calle El Progreso N.º 2711. Col. Flor Blanca, San Salvador. Tel. 2202-0700

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	42	C/U	00701009	S/C	CLORHIDRATO DE LABETALOL, 5MG/ML LIQUIDO PARENTERAL. I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA.	LACIMEN 5MG/ML SLN. INV. PRESENTACION: CAJA X 5 AMPOLLAS. MARCA: MENARINI. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: ABR-25. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 19.20	\$ 806.40

TOTAL US: \$ 806.40
(TOTAL EN LETRAS): Ochoientos seis 40/100 dolares de los Estados Unidos de America

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.
 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.

Observación:
 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.

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: 15 DIAS HABILES LUEGO DE HABER RECIBIDO LA OC FIRMADA / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO

[Handwritten Signature]
 F. Dr. Carlos Efraín Montenegro-Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

[Circular Stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL DIRECCION]

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

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