



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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Mayo de 2022. No de Orden: 253/2022  
Solicitante: FARMACIA. Solicitud No: 010/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERIA SAIMED S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: roxanarenderos@yahoo.es  
Dirección: Calle Circunvalación # 105 BIS, Plan de La Laguna, Contiguo a Harisa, Antiguo Cuscatlan, Tel. 2243 - 8620.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	50	CTO	02209025	S/C	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA RECUBIERTA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA. VENCE: 06/2024. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS.	\$ 6.00	\$ 300.00

TOTAL US: \$ 300.00  
(TOTAL EN LETRAS): Trescientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

**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 Quedan, 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.  
 \*ALMACEN  
 \*UFI  
 \*UACI  
 \*PRESUPU.  
 \*ESTO.  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE OC.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS ✓

*[Handwritten Signature]*  
  
 Dr. Carlos Efraim Montecino, Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silyia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. PBX: 2665-6100. Ext. 1251. Tel. 2792-3213.  
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
 FECHA DE DISTRIBUCION: 12 4 MAY 2022