



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, 14 de Julio de 2022. No de Orden: 382/2022

Solicitante: FARMACIA Solicitudo No: 011/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MONTREAL S.A. DE C.V. (DROGUERIA INTETRAL) NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: [Ventas.institucionales@drogueriaintegralsv.com](mailto:Ventas.institucionales@drogueriaintegralsv.com)  
[xiomarademijango@drogueriaintegralsv.com](mailto:xiomarademijango@drogueriaintegralsv.com)

Dirección: Urb. San Francisco, Calle Los Abejos No. 27-A. San Salvador. Tel. 2224 - 2424.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION GENERICA	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
16	219	CTO	02201035	S/C	RISPERIDONA 2 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	PSICODOL 2MG TABLETA, CAJA POR 30 TABLETAS. ORIGEN: GUATEMALA. MARCA: MED PHARMA. VENCIMIENTO: 09/2025. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 86.31	\$ 18,901.89
27	25	CTO	02211005	S/C	MEMANTINA CLORHIDRATO 10 MG SÓLIDO ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	MEMANTINA ML. 10MG TABLETAS, CAJA POR 28 TABLETAS. ORIGEN: COLOMBIA. MARCA: MK. VENCIMIENTO: 02/2024. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 32.07	\$ 801.75

TOTAL US: \$ 19,703.64

(TOTAL EN LETRAS): Diecinueve mil setecientos tres 64 /100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>OBSERVACIÓN</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y 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 aceptó la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: 100% 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO

  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza-M FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 JUL 2022</p>
--	--