



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: 387/2022
Solicitante: FARMACIA Solicitad No: 011/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERIA EUROPEA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: blanca.ramirez@adiuohn.com
Dirección: 89 AV. SUR Y PASEO GENERAL ESCALON, LOCAL 5. CENTRO COMERCIAL PARTENOPE, SAN SALVADOR. TEL. 2264-2033.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	100	CTO	02206010	S/C	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG.SOLIDO ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. PAIS DE ORIGEN: INDIA. MARCA: ADIUVO. FECHA DE VENCIMIENTO: 01/2024. INSCRIPCIÓN CSSP/DNM: F067517122019. PRESENTACIÓN: CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS DESPUÉS DE PRESENTADA LA OFERTA.	\$ 25.00	\$ 2,500.00
21	180	CTO	02206015	S/C	FLUOXETINA 20 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	FLUOXETINA 20MG.SOLIDO ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. PAIS DE ORIGEN: INDIA. MARCA: ADIUVO. FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2024. INSCRIPCIÓN CSSP/DNM: F032318072019. PRESENTACIÓN: CAJA X 30 CAPSULAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS DESPUÉS DE PRESENTADA LA OFERTA.	\$ 16.29	\$ 2,932.20

TOTAL US: \$ 5,432.20

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil cuatrocientos treinta y dos 20/100 dólares 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 tramite 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.

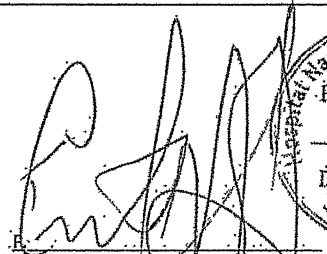
OBSERVACION
 Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

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: 20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMA DE OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz.
 Jefe Farmacia
 Tel. 2792-3213.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17.9 JUL 2022