



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, 03 de Octubre de 2022 No de Orden: 553/2022
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 011/2022 (4a VEZ)
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electronico: hhernandez@paill.com
Dirección: 8°. Av. Sur y 10°. Calle Oriente # 470. San Salvador. Tel. 2281-0222. erecinos@paill.com

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN GENERICA | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|---|-----------------|-------------|
| 15 | 115 | CTO | 02201025 | S/C | HALOPERIDOL 5 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. | HALOPERIDOL PL 5MG TABLETAS. CONCENTRACIÓN: HALOPERIDOL 5.0MG. PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO OFERTADO: 03/02/2023. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS. | \$ 22.00 | \$ 2,530.00 |

TOTAL US: \$ 2,530.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil quinientos treinta 00/100 Dolares de los Estados Unidos de America.

| | | |
|---|---|--|
| <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: Colorar 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 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.</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.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*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: 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DÍAS</p> | |

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. Tel. 2792-3213.
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 06 OCT 2022
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: