



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, 07 de Octubre de 2022.

No de Orden: 565/2022

Solicitante: FARMACIA.

Solicitud No: 015/2022

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

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: Licitaciones@vacuna.com.sv  
licitaciones.vacuna@gmail.com

Dirección: 89ª Av. Norte No. 525, Col. Escalón. Tel. 2505 - 3500.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	20	C/U	03500008	S/C	FACTOR SURFACTANTE NATURAL PORCINO 80MG/ML SUSPENSION PARA USO ENDOTRAQUEO PULMONAR FRASCO VIAL 3ML.	CUROSURF 80MG/ML (240MG/3ML) SUSPENSION PARA INSTILACIÓN ENDOTRAQUEOPULMONAR. SURFACTANTE PULMONAR PORCINO. CONCENTRACIÓN 80MG/ML. PRESENTACIÓN CAJA X 1 VIAL X 3ML. NOMBRE FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A., ITALIA. MARCA: CHIESI. PAIS DE ORIGEN: ITALIA. NUMERO DE REGISTRO DNM: F117507112013. VENCIMIENTO: MAYO/2023. NOTA: SE OFRECE CARTA DE COMPROMISO POR VIDA UTIL MENOR A LA SOLICITADA.	\$ 650.00	\$ 13,000.00

TOTAL US: \$ 13,000.00

(TOTAL EN LETRAS): Trece mil 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p><b>♦ OBSERVACION</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>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.</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>

- 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: 100 % A 5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL SIGUIENTE DIA DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL



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

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 173 OCT 2022

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_