



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, 11 de Noviembre de 2022. No de Orden: 645/2022

Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 015/2022 (2° vez)

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUIFA, S.A. DE C.V. (DROGUERÍA CALLVEN). NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: Proquifa.callven@gmail.com miguelcallejas@gmail.com

Dirección: Av. Las Américas, pje. Dr. Guillermo Rodríguez Pacas N.º 113, Col. Médica, San Salvador. Tel. 2235 - 0787./0788.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	1,000	C/U	02900005	S/C	ALBUMINA HUMANA (20-25)% LIQUIDO PARENTERAL I.V. FRASCO IVAL 50ML.	ALBUMINA HUMANA 20% BP SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL. PRESENTACIÓN: 50ML. NOMBRE COMERCIAL: VI-ALB HUMAN NORMAL ALBUMIN BP 20% EN 50ML. LABORATORIO: VIRCHOW HEALTHCARE PRIVATE LIMITED. PRESENTACIÓN: ALBUMINA HUMANA 20% BP SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. EN 50ML. PAIS DE ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. REGISTRO: EN TRAMITE, ADJUNTAMOS MANDAMIENTO DE PAGO EN DNM. VISA: DEPENDEMOS DE SU APOYO PARA TRAMITAR VISA ESPECIAL O DE PROFESIONAL QUE TRAMITA REGISTRO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 54.93	\$ 54,930.00

TOTAL US: \$ 54,930.00

(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta y cuatro mil novecientos treinta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.-

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.

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: 90 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER FIRMADO OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

F.
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.
Jefe de Farmacia.
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.
Tel. 2792-3213.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 NOV 2022