



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, 08 de Junio de 2023

No de Orden: 284/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 04/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico: hhernandez@paill.com
erecinos@paill.com

Dirección: 8°. Av. Sur y 10°. Calle Oriente # 470. San Salvador. Tel. 2281-0222.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	7,500	C/U	01300035	S/C	NALBUFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V.-S.C. AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	NALBUFINA PL 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: CADA AMPOLLA DE 1ML CONTIENE NALBUFINA HCl 10MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 1ML. VENCIMIENTO OFERTADO: 03/26. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 2.40	\$ 18,000.00
07	375	CTO	02201005	S/C	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	PROMACTIL 100MG TABLETAS. CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE: CLORPROMAZINA 100.0MG (EQUIVALENTE A CLORHIDRATO DE CLORPROMAZINA 111.43MG). PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS. VENCIMIENTO OFERTADO: 04/27. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS	\$ 55.00	\$ 20,625.00
TOTAL US:								\$ 38,625.00

(TOTAL EN LETRAS): Treinta y ocho mil seiscientos veinticinco 00/100 dólares 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: 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>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	1 A 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

[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. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____

09 JUN 2023