



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Septiembre de 2023.

No de Orden: 442/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 08/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUIFA, S.A. DE C.V. (DROGUERÍA CALLVEN).

NIT Y / O  
NRC:

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 MEDICAMENTO - POLIMIXINA B.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	300	C/U	01002015	S/C	POLIMIXINA B (SULFATO) 500,000 UI FRASCO VIAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. SOLIDO PARENTERAL I.V. - I.M. - I.T.	POLY-MX B500,000 UI. MARCA: BHARAT SERUMS AND VACCINES LIMITED. ORIGEN: INDIA. N.º DE REGISTRO DNM: F01510122015. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. TEMPERATURA: CONSERVAR EN UN LUGAR FRESCO Y SECO MENOR A 30°C. PROTEGIDO DE LA LUZ. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 23.00	\$ 6,900.00
<b>TOTAL US:</b>								\$ 6,900.00

(TOTAL EN LETRAS): Seis mil novecientos 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:

1a. ENTREGA 50% 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.  
2a. ENTREGA 50% 45 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA PRIMERA ENTREGA.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS

  
  
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. 03 OCT 2023  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_