



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, 11 de Octubre de 2023.

No de Orden: 482/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 09/2023

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

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: [Licitaciones.es@jayor.com](mailto:Licitaciones.es@jayor.com)  
[malvinaromero@gmail.com](mailto:malvinaromero@gmail.com)

Dirección: Boulevard del Ejercito Nacional, Km. 5 ½. Soyapango, San Salvador. Tel. 2227 - 4600.

COMPRA DE MEDICAMENTOS (SODIO CLORURO).

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	32,500	C/U	02800104	S/C	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 100ML.	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA DE 100ML. MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 07/2026. PRESENTACIÓN: CAJA X 60 BOLSAS. REGISTRO DNM: 11129. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES. GARANTÍA: CAMBIO DE PRODUCTO POR FALLAS DE CALIDAD.	\$ 1.05	\$ 34,125.00

TOTAL US: \$ 34,125.00

(TOTAL EN LETRAS): Treinta y cuatro mil ciento veinticinco 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
<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><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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>*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 5 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 OCT 2023
-----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------