



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 Octubre de 2023

No de Orden: 484/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 09/2023

Nombre de la  
persona natural o  
jurídica  
suministrante:

GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo  
electronico: [srivas@pail.com](mailto:srivas@pail.com)  
[dtorres@pail.com](mailto:dtorres@pail.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
03	2,000	C/U	01600010	S/C	ORFENADRINA CITRATO 30MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	ORFENAFLEX 30MG/ML SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: CITRATO DE ORFENADRINA 30MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 2ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 07/25. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 0.68	\$ 1,360.00
06	2,060	C/U	02302015	S/C	OCTREOTIDA (ACETATO) 0.1MG/ML LIQUIDO PARENTERAL S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ.	OCTREOTIDE PL 0.10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: OCTREOTIDE (ACETATO) 0.10MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 1ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 05/25. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 9.00	\$ 18,540.00
07	30	CTO	02303020	S/C	PROPILOTIURACILO 50MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	PROPILOTIURACILO 50MG PL. TABLETAS. CONCENTRACIÓN: CADA TABLETA CONTIENE: PROPILOTIURACILO 50.0MG. PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 07/27. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 30.00	\$ 900.00
<b>TOTAL US:</b>								<b>\$ 20,800.00</b>

(TOTAL EN LETRAS): Veinte mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de America

▲ 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.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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:

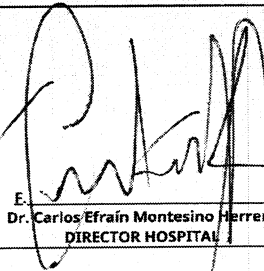
FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

1 A 7 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS

  
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECCIÓN HOSPITAL



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

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

17 OCT 2023