



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Diciembre de 2023

No de Orden: 556/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 10/2023 (2° VEZ)

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

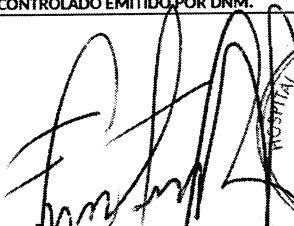

NIT Y / O NRC:

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
01	400	C/U	01400010	S/C	KETAMINA 50MG/ML FRASCO VIAL 10ML LIQUIDO PARENTERAL PROTEGIDO DE LA LUZ.	KETAMINA PL 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: CADA ML CONTIENE KETAMINA (HCI) 50MG. PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL AMBAR X 10ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 03/25. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 7.00	\$ 2,800.00
TOTAL US:								\$ 2,800.00
(TOTAL EN LETRAS): Dos mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de America								
4 OBSERVACION			<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>	
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.-								
LUGAR DE ENTREGA:			HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:			FONDO GENERAL					
MODALIDAD DE COMPRA:			COMPARACION DE PRECIOS					
FECHA DE ENTREGA:			PRODUCTO CONTROLADO: DE 1 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR PERMISO DE PRODUCTO CONTROLADO EMITIDO POR DNM.		FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 60 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. Sofia Carolina Mendoza M. 20 DIC 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:					