

## **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”**



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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Junio de 2019. No de Orden: 313/2019  
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 011/2019  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: hhernandez@paill.com  
Dirección: 8ª. Av. Sur y 10ª. Calle Oriente # 470. San Salvador. Tel. 2281-0222.

COMPRA DE MEDICAMENTO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	48	CTO	00400025	ITRACONAZOL 100MG PL CAPSULAS. CONCENTRACIÓN: ITRACONAZOL 100MG. PRESENTACIÓN: BLISTER AMBAR X 10 CAPSULAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 28.00	\$ 1,344.00
28	1,200	C/U	01901005	AMINOFILINA PL 25MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: AMINOFILINA 25MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 10ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 0.55	\$ 660.00
34	2,000	C/U	02201030	HALOPERIDOL PL 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 5MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 1ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA. NOTA: SE COTIZA MEDICAMENTO EN EXISTENCIA.	\$ 0.39	\$ 780.00
35	60	C/U	02204005	FLUMAZENIL PL 0.1MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: FLUMAZENIL PL 0.1MG. PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 5ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 08/2020. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 3.18	\$ 190.80

TOTAL US: \$ 2,974.80

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil novecientos setenta y cuatro 80100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, ocho copias de las facturas y 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DÍAS

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.  
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: