



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, 15 de Abril de 2020. ✓  
Solicitante: FARMACIA ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. ✓  
Clasificación: Gran Empresa  
Dirección: 8ª. Av. Sur y 10ª. Calle Oriente # 470. San Salvador. Tel. 2281-0222.

No de Orden: 199/2020 ✓  
Solicitud No: 006/2020  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Correo electrónico: hhernandez@paill.com

COMPRA DE MEDICAMENTO VITALES Y ANTE ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	50	C/U	00400020	FLUCONAZOL 21MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV. FRASCO VIAL 100ML.	FLUCONAZOL PL 21MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: 21MG. PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL X 100ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 7.28	\$ 364.00
8	50	CTO	00800015	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	ESPIRONOLACTONA PL 100MG. TABLETAS. CONCENTRACIÓN: 100MG. PRESENTACIÓN: BLISTER X 30 TABLETAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 38.00	\$ 1,900.00
21	1,000	C/U	02209040	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV. FRASCO VIAL 5ML.	FENITOINA PL 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE S/A. CONCENTRACIÓN: FENITOINA SODICA 50MG. PRESENTACIÓN: VIAL AMBAR X 5ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 1.74	\$ 1,740.00
25	2,000	C/U	02800125	CLORURO DE SODIO 20% SOLUCIÓN INYECTABLE IV. AMPOLLA 10ML.	CLORURO DE SODIO PL 0.25G/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACIÓN: CLORURO DE SODIO 2.0G(20%). PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 10ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 0.49	\$ 980.00
<b>TOTAL US:</b>							<b>1,984.00</b>

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil novecientos ochenta y cuatro 00/100 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
LUGAR DE ENTREGA:			
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 90 DÍAS ✓
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. ✓ Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ABR. 2020		

