



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, 03 de Febrero de 2022 No de Orden: 066/2022
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 013/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PAILL S.A. DE C.V. NITY / O NRC:
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: hhernandez@paill.com crecinos@paill.com
Dirección: 8°. Av. Sur y 10°. Calle Orienté # 470, San Salvador, Tel. 2281-0222.

COMPRA DE MEDICAMENTOS DESIERTOS DE LA CONTRATACION DIRECTA N° 04/2021.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
16	1,314	C/U	02800125	51102732	SODIO CLORURO 20% LIQUIDO PARENTERAL I.V. AMPOLLA 10 ML.	CLORURO DE SODIO PL. 0.2G/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE. CONCENTRACION: CLORURO DE SODIO 2.0G (20%). PRESENTACION: AMPOLLA X 10ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO REQUERIDO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 0.68	\$ 893.52

TOTAL US: \$ 893.52
(TOTAL EN LETRAS): Ochocientos noventa y tres 52/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

Observación 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 Queda, 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.
---	---	--

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACION Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO POPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	7 DIAS HABILES A PARTIR DE ACEPTACION.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DIAS
Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz, Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.		Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 FEB 2022	