



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, 02 de Febrero de 2023.

No de Orden: 044/2023

Solicitante: FARMACIA.

Solicitud No: 016/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DROGUERÍA SAIMED, S.A. DE C.V.

NITY / O NRC:

Clasificación: GRAN EMPRESA

Correo electronico: roznarenderos@yahoo.es

Dirección: Calle Chaparrastique # 1-A, Zona Industrial, Santa Elena. Tel. 2243 - 8486/8620.

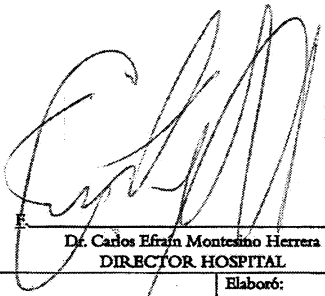
COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	21,000	C/U	01300040	S/C	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2ML.	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML, SOLUCION INYECTABLE IM-IV. AMPOLLA DE 2ML. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA. FECHA DE VENCIMIENTO: 05/2025. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 0.38	\$ 7,980.00
	20	CTO	02701025	S/C	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 UI EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ CAPSULA DE GELATINA BLANDA PERLA ORAL.	VITAMINA A (PALMITATO) 50,000UI. EMPAQUE PRIMARIO IND. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA. FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2024. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 5.00	\$ 100.00

TOTAL US: \$ 8,080.00

(TOTAL EN LETRAS): Ocho mil ochenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p><b>Ⓜ OBSERVACION Ⓜ</b></p> <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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	
<p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL</p>		
<p>FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES. ✓</p>	<p>FORMA DE PAGO: CREDITO A 30 DIAS ✓</p>	

  
Df. Carlos Efraim 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.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 FEB 2023