

Nro. 002/2019 de Sesión Ordinaria.

En la sala de sesiones de la Presidencia del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en lo sucesivo ISBM: San Salvador, a las ocho horas con treinta minutos del día veintiuno de agosto del año dos mil diecinueve, antes de dar inicio a la sesión la licenciada **Silvia Azucena Canales Lazo, Directora Propietaria** nombrada por el Señor Ministro de Hacienda procedió a saludar e informar al pleno que debido a que aún no han sido juramentados los Directores Propietarios y Suplentes designados por el MINEDUCYT y por estar presente el Señor Viceministro como Segundo Director Propietario, licenciado Hermelindo Cardona Alvarenga, así como el Segundo Director Suplente, ingeniero Óscar Alejandro López Valencia, ambos designados por la referida Cartera de Estado conforme al Acuerdo Ejecutivo Nro.15-1075, con base al Artículo Doce de la Ley del ISBM juramentó, en calidad de Segundo Director Propietario y Segundo Director Suplente al licenciado Hermelindo Ricardo Cartagena Alvarenga y al ingeniero Óscar Alejandro López Valencia, respectivamente. Acto seguido el Señor Viceministro y Segundo Director Propietario por parte del MINEDUCYT, explicó al Directorio que considerando que aún no se dispone del nombramiento de la Presidencia de la República para el cargo de Director Presidente del ISBM, procederá a instalar y presidir en calidad de Presidente en funciones por estar reunidos los miembros del Consejo Directivo para celebrar sesión ordinaria. **Se encuentran presentes desde el inicio, los Directores y Directoras:** ingeniero **Óscar Alejandro López Valencia, primer Director Suplente** en sustitución del licenciado Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga, Primer Director Propietario designado por el MINEDUCYT, quien asumió la Presidencia en funciones; licenciada **Silvia Azucena Canales Lazo, Directora Propietaria** nombrada por el Ministro de Hacienda; doctora **Ana del Carmen Orellana Bendek, Directora Propietaria** nombrada en representación del Ministerio de Salud, y doctor **Hervin Jeovany Recinos Carías**, según el Acuerdo Ministerial Número 430; licenciado **Ernesto Antonio Esperanza León, Director Propietario** electo en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; así como también el profesor **David de Jesús Rodríguez Martínez**; y los licenciados **Francisco Cruz Martínez y Francisco Javier Zelada Solís, Directores Propietarios** electos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. También se encuentran presentes, la licenciada **Mirna Evelyn Ortiz de Acosta, Directora Suplente** electo en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; licenciado **Ismael Quijada Cardoza** y profesor **José Orlando Méndez Flores, Directores Suplentes** electos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección, quienes serán juramentados antes de conocer la agenda propuesta para esta sesión. Los Directores asistentes atendieron convocatoria efectuada por el Director Presidente en funciones, de conformidad con lo establecido en el Artículo Diez literal a), en relación con lo dispuesto en los Artículos Catorce y Veintidós literal b), todos de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Punto Uno: Establecimiento de Quórum.

Contándose con la presencia de **siete Directores Propietarios y un Director Suplente el quórum quedó establecido legalmente**, conforme a lo regulado en los Artículos 12 y 14 de la Ley del ISBM, y Artículo 7 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. Los Directores Suplentes que asisten a la sesión, pueden intervenir en las discusiones, pero no en la votación, salvo que sustituyan a Director Propietario, de acuerdo a lo regulado en los Artículos 11 inciso final y 12 del precitado Reglamento.

Se recibió llamada de la ingeniera **María Beatriz Cuenca Aguilar**, Segunda Directora Suplente designada por el MINEDUCYT, manifestando que se incorporará en el transcurso de la mañana debido a compromiso laboral, quien será juramentada. También se disculparon por no poder asistir a la sesión la licenciada **Carla Evelyn Hananía de Varela**, Ministra de Educación y Primera Directora Propietaria por el MINEDUCYT, debido a que asistió a un compromiso ineludible en el departamento de Chalatenango; y la profesora **Gloria de María Roque de Ramírez, Directora Suplente**, electa en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección, respectivamente.

De igual forma, se hace constar que están presentes en la sesión como personal de apoyo, la señora #####, Asistente del Consejo Directivo y la licenciada #####, Jefa de la Unidad Jurídica, en sustitución de la licenciada #####, Asesora Legal del Consejo Directivo, quien se encuentra gozando de licencia por motivos de enfermedad; conforme a lo dispuesto en el inciso final del Artículo 1 y Artículo 22 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

Punto Dos: Aprobación de Agenda.

El Director Presidente en funciones sometió a aprobación la siguiente propuesta de Agenda:

1. Establecimiento de quórum.
2. Aprobación de agenda.
3. Lectura y firma del Acta Número 001, de sesión ordinaria del 15 de agosto de 2019.
4. Propuesta de creación e integración de Comisiones Técnicas del ISBM período 2019-2024.
5. Diagnóstico Institucional ISBM.
6. Denegatoria para la continuidad en el Programa Especial de Salud del ISBM, de la joven #####, hija de la servidora pública docente #####.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

7. Informe técnico de reembolsos de casos mayores desde \$250.01 y casos menores de hasta \$250.00 procedentes y no procedentes, correspondiente a los meses de mayo, junio y julio de 2019.
8. Informe de investigación del caso de usuaria del ISBM #####, ID ****.
9. Autorización de Ajuste entre Rubros de Agrupación de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 "Servicios Médicos y Hospitalarios" del Presupuesto Institucional del ejercicio financiero fiscal 2019 del ISBM.
10. Informe de la Comisión de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública Nro. 013/2019- ISBM "SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2019", y aprobación de su recomendación.
11. Aprobación de una (01) solicitud para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios.
12. Gestión de Inmuebles:
13. Informe de Presidencia.
14. Varios:
 - 14.1 Lectura de correspondencia: Oficio Nro. 490 de fecha 20-08-19, suscrito por la licenciada Adda Mercedes Serarols de Sumner, Secretaria General del Tribunal de Ética Gubernamental.

Acto seguido y sin ninguna objeción el Consejo Directivo por unanimidad de ocho votos favorables, **aprobó la agenda propuesta**, la cual se desarrolló de la siguiente manera:

Punto Tres: Lectura y firma del Acta Nro. 001, de sesión ordinaria del 15 de agosto de 2019.

El Director Presidente en funciones informó al Directorio que se cuenta con el proyecto del Acta citada, procediéndose con su lectura y habiendo realizado en el momento las subsanaciones que se solicitaron, el pleno estuvo de acuerdo en que se apruebe y ratifique, para que se proceda a imprimirla y firmarla.

Acto seguido y agotadas las observaciones y subsanaciones, el Consejo Directivo por unanimidad de ocho votos favorables, **ACUERDA: Aprobar y ratificar el Acta Nro. 001, de sesión ordinaria de fecha 15 de agosto de 2019, siendo procedente sus firmas.**

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Punto Cuatro: Propuesta de creación e integración de Comisiones Técnicas del ISBM período 2019-2024.

Continuando con el desarrollo de la agenda, el Director Presidente en funciones solicitó al pleno retomar el Punto que les fuera presentado en la sesión ordinaria de fecha quince del presente mes y año, relativo a propuesta de creación e integración de Comisiones Técnicas del ISBM período 2019-2024. Se procedió a revisar cada una de las finalidades de las cinco comisiones presentadas, vistas que fueron, se formularon tres propuestas, siendo éstas:

PRIMERA PROPUESTA:

Aprobar conforme a la propuesta presentada en agenda Nro. 001 según Punto Nro. 9, y que en una próxima sesión la Sub Dirección Administrativa presente análisis comparativo de las ocho comisiones que funcionaron en el período recién pasado con las cinco comisiones propuestas para el presente Directorio.

SEGUNDA PROPUESTA:

Diferir la aprobación de propuesta realizada hasta que la Sub Dirección Administrativa presente análisis comparativo de las ocho comisiones que funcionaron en el período recién pasado con las cinco comisiones propuestas para el período 2019-2024.

TERCERA PROPUESTA:

Aprobar las ocho comisiones técnicas que han funcionado anteriormente.

Escuchadas las diferentes participaciones del pleno, el Director Presidente en funciones sometió a votación cada una de las propuestas, el Directorio en consenso por unanimidad de ocho votos favorables, aprobó la primera propuesta y los lineamientos especiales para el desarrollo de las Comisiones Técnicas del ISBM 2019-2024, las cuales deberán ser consideradas por los Coordinadores/as y los miembros de cada equipo de trabajo.

Agotado el Punto anterior, considerando la funcionabilidad de las Comisiones Técnicas del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, así como la voluntad de participación expresada por los miembros propietarios y suplentes del Consejo Directivo del Instituto, nombrados y electos para el período 2019-2024; conforme a lo estipulado en los Artículos 20, literal o), y 22, literal k), de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo por unanimidad de ocho votos favorables,

ACUERDA:

I. Dar por recibida y conocida la Propuesta de Creación e Integración de Comisiones Técnicas del ISBM, Consejo Directivo 2019 - 2024.

II. Integrar las Comisiones Técnicas del ISBM del Consejo Directivo 2019 - 2024, conforme al detalle siguiente:

Nro.	Nombre de Comisión Técnica	Funciones	Coordinador/a	Miembros permanentes por parte del Personal del ISBM	Miembros permanentes Por parte de los Directores y Directoras del CD- ISBM	Programación de reuniones de agosto a diciembre 2019
1	Administrativa-Financiera	<p>1. Revisar propuestas de reformas de normativa institucional o la emisión de nuevas disposiciones legales del Instituto y emitir recomendación al Consejo Directivo.</p> <p>2. Revisar los proyectos de Presupuesto Anual de Ingresos y Egresos y de Ley de Salarios, así como también modificaciones al Presupuesto en ejecución, y emitir recomendación al Consejo Directivo.</p> <p>Las demás que establezca el Consejo Directivo mediante acuerdo o marco jurídico institucional.</p>	<p>1) Para lo administrativo: Sub Director/a Administrativo</p> <p>2) Para lo financiero: Jefatura UFI</p>	<p>1) Jefatura de la Unidad Jurídica o, eventualmente, un Colaborador de la Unidad, designado por dicha Jefatura.</p> <p>2) Sub Director de Salud</p> <p>3) Ambos coordinadores deberán estar presentes en todas las reuniones de esta Comisión.</p> <p>4) Personal eventual.</p> <p>Podrá participar en reuniones otro personal del Instituto, que se encuentre relacionado con la temática a conocer en agenda, previa convocatoria del Coordinador/a de esta Comisión.</p>	<p>1) Lic. Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga</p> <p>2) Lic. Francisco Cruz Martínez</p> <p>3) Lic. Francisco Javier Zelada Solís</p> <p>4) Prof. David de Jesús Rodríguez Martínez</p> <p>5) Prof. José Orlando Méndez Flores</p> <p>6) Lic. Ernesto Antonio Esperanza León</p> <p>7) Prof. Gloria de María Roque de Ramírez</p>	<p>Administrativa:</p> <p>11 de septiembre</p> <p>09 de octubre</p> <p>13 de noviembre</p> <p>04 de diciembre</p> <p>Financiera:</p> <p>22 de agosto</p> <p>18 de septiembre</p> <p>16 de octubre</p> <p>20 de noviembre</p> <p>11 de diciembre</p>
2	Técnica de Análisis de Reembolsos y de Subsidios y Pensiones.	<p>1. Analizar, evaluar y emitir recomendación para aprobación del Consejo Directivo sobre las solicitudes de reembolsos por montos de US\$250.01 en adelante.</p> <p>2. Analizar, evaluar y emitir recomendación para aprobación del Consejo</p>	Sub Director de Salud	<p>1) Jefe de la División de Supervisión y Control, como apoyo, para los casos de reembolsos.</p> <p>2) Jefa de la División de Riesgos Profesionales,</p>	<p>1) Ing. Oscar Alejandro López Valencia.</p> <p>2) Dr. Hervin Jeovany Recinos Carías</p>	<p>30 de agosto</p> <p>10 y 24 de septiembre</p> <p>08 y 29 de octubre</p> <p>12 y 26 de noviembre</p>

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

		<p>Directivo sobre solicitudes de subsidios y pensiones.</p> <p>3. Analizar la procedencia de inicio de procedimientos de reintegro y emitir recomendación al Consejo Directivo.</p> <p>4. Analizar y recomendar al Consejo Directivo la resolución de recursos interpuestos para solicitudes de reembolsos, subsidios y pensiones, así como también para procedimientos de reintegro.</p> <p>Las demás que establezca el Consejo Directivo mediante acuerdo o marco jurídico institucional.</p>		<p>Beneficios y Prestaciones, como apoyo, para los casos de subsidios y pensiones.</p> <p>3) Analista financiero designado por la Jefatura de la UFI</p> <p>4) Colaborador Jurídico designado por la Jefatura de la Unidad Jurídica</p> <p>5) Personal eventual.</p> <p>Podrá participar en reuniones o otro personal del Instituto, que se encuentre relacionado con la temática a conocer en agenda, previa convocatoria del Coordinador/a de esta Comisión.</p>	<p>3) Licda. Mirna Evelyn Ortíz de Acosta</p> <p>4) Prof. David de Jesús Rodríguez Martínez</p> <p>5) Lic. Francisco Javier Zelada Solís</p> <p>6) Lic. Francisco Cruz Martínez</p>	<p>10 y 17 de diciembre</p>
3	Servicios de Salud	<p>1. Revisar la planificación de la adquisición de bienes y servicios para la prestación de servicios de salud y emitir recomendación al Consejo Directivo.</p> <p>2. Revisión de aspectos técnicos de términos de contratación de procesos de adquisición vía LACAP, Bolsa, u otros, y emitir cuando sea procedente, la recomendación correspondiente para la incorporación de los referidos términos en instrumentos de compra que deba aprobar el Consejo Directivo como Bases de Licitación o de Concurso, entre otras.</p> <p>3. Analizar y evaluar propuesta de Cuadros Básicos de Servicios y Medicamentos y sus modificaciones, y emitir recomendación al Consejo Directivo.</p>	Sub Director de Salud	<p>1) Personal médico designado por el Sub Director de Salud</p> <p>2) Colaborador Jurídico UACI u otro designado por la Jefatura de la Unidad Jurídica.</p> <p>3) Jefa de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, como apoyo, para los casos de recreación.</p> <p>4) Personal eventual.</p> <p>Estos miembros deberá convocarlos previamente el Coordinador/a de esta Comisión, según los temas a</p>	<p>1) Dra. Ana del Carmen Orellana Bendek</p> <p>2) Ing. Oscar Alejandro López Valencia</p> <p>3) Licda. Mirna Evelyn Ortíz de Acosta</p> <p>4) Lic. Francisco Javier Zelada Solís</p> <p>5) Prof. José Orlando Méndez Flores</p> <p>6) Profa. Gloria de María Roque de Ramírez</p>	<p>25 de septiembre</p> <p>23 de octubre</p> <p>27 de noviembre</p> <p>18 de diciembre</p>

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

				tratar definidos en la Agenda.		
4	Evaluadora de Cumplimientos Contractuales de Proveedores	<p>1. Revisar y analizar informes de incumplimiento de los Proveedores de servicios de salud del ISBM, así como recomendar el inicio del procedimiento sancionatorio al Consejo Directivo y brindar el seguimiento correspondiente a las etapas del procedimiento sancionatorio según sea encomendado.</p> <p>2. Revisar los proyectos de Bases de Licitaciones y/o Concursos u otra modalidad de gestión de adquisiciones que pueda tramitarse conforme a la LACAP, y emitir recomendación al Consejo Directivo.</p> <p>3. Revisar las propuestas de las personas que integrarán las respectivas Comisiones de Evaluación de Ofertas y de Administradores/as de los Contratos.</p>	Jefe de la UACI	<p>1) Colaborador Jurídico UACI u otro designado por la Jefatura de la Unidad Jurídica.</p> <p>2) Personal que ejerce función de Administradores de los respectivos contratos u órdenes de compras, Supervisores de servicios brindados mediante Convenios o Contratos.</p> <p>Estos miembros deberá convocarlos previamente el Coordinador/a de esta Comisión, según los temas y Contratos o Convenios a tratar.</p> <p>3) Coordinador/a de Seguimiento y Control de Contratos o, eventualmente, un Colaborador designado por dicha Jefatura.</p> <p>4) Personal eventual.</p> <p>Estos miembros deberá convocarlos previamente el Coordinador/a de esta Comisión, según los temas a tratar definidos en la Agenda.</p>	<p>1) Ing. María Beatriz Cuenca Aguilar</p> <p>2) Prof. David de Jesús Rodríguez</p> <p>3) Lic. Ernesto Antonio Esperanza León</p> <p>4) Lic. Francisco Javier Zelada Solís</p> <p>Prof. José Orlando Méndez Flores</p> <p>5) Lic. Francisco Cruz Martínez</p>	<p>23 de agosto</p> <p>13 de septiembre</p> <p>11 de octubre</p> <p>15 de noviembre</p> <p>06 de diciembre</p>
5	Comité de Inversiones.	Las reguladas en el Reglamento de Inversiones de los Fondos y las Reservas del Instituto	Jefa UFI	1)Jefatura UFI	1) Lic. Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga	<p>20 de septiembre</p> <p>18 de octubre</p>

		Salvadoreño de Bienestar Magisterial.		2)Tesorera Institucional	2) Dr. Hervin Jeovany Recinos Carías 3) Licda. Mirna Evelyn Ortiz de Acosta 4) Licda. Silvia Azucena Canales Lazo 5) Profa. Gloria de María Roque de Ramírez 6) Lic. Ernesto Antonio Esperanza León 7) Prof. José Orlando Méndez Flores	22 de noviembre 20 de diciembre
--	--	---------------------------------------	--	--------------------------	--	--

III. Aprobar lineamientos especiales para el desarrollo de las Comisiones Técnicas del ISBM 2019-2024, que deberán tomar en cuenta **los Coordinadores/as y los miembros de cada equipo de trabajo según el siguiente detalle:**

- 1) Las Comisiones Técnicas creadas, deberán dar cumplimiento a las disposiciones reguladas en el Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del ISBM.
- 2) Las fechas de programación de las Comisiones podrán ser modificadas por cada Coordinador (a), tomando en cuenta que estas no coincidan con Sesiones de Consejo Directivo u otra fecha programada de Comisión, o por caso fortuito o fuerza mayor.
- 3) El horario establecido para las Comisiones será a la 1:30 p.m., pudiendo modificarse por el Coordinador (a) conjuntamente con los integrantes del Consejo Directivo, según necesidad institucional.
- 4) De todo lo discutido en las reuniones de las Comisiones se deberá levantar acta por el Coordinador (a), debidamente fechada y firmada por los miembros asistentes, la cual deberá de anexarse al punto que incluya dentro de sus antecedentes los aportes para Consejo Directivo.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

- 5) Las convocatorias a reuniones se realizarán únicamente cuando existan puntos que requieran el conocimiento de las Comisiones Técnicas.
- 6) Las Comisiones Técnicas podrán reunirse de forma extraordinaria las veces que sea necesario para tratar aspectos relacionados al quehacer institucional.

IV. Encomendar a los Coordinadoras/es de las Comisiones Técnicas y Comité de Inversiones, entregar la programación de reuniones a los integrantes de cada equipo de trabajo.

V. Aprobar el presente Acuerdo de aplicación inmediata para la operatividad de los trámites administrativos, en beneficio de la población usuaria del Instituto.

Punto Cinco: Diagnóstico Institucional ISBM.

Respecto a este tema, los Directores Propietarios y Suplentes representantes de las Unidades Técnicas y de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección, expresaron que por ser los representantes de los diferentes gremios magisteriales y ante la necesidad de cambiar y/o mejorar deficiencias al Programa de Salud que administra el ISBM y que cada uno de ellos tiene la responsabilidad de exponer, realizaron las siguientes recomendaciones para que sean analizadas por las dependencias competentes: A) reducir los gastos administrativos para reforzar los servicios de salud, para ello, se necesita conocer información del último quinquenio sobre viajes de misión oficial; proyecto de Liberación de Tortugas Marinas; adecuaciones efectuadas al Centro Recreativo de METALÍO; montos disponibles en hospitales privados; convenios con los hospitales de la red pública; farmacias privadas; laboratorios, y las proyecciones que se implementarán para llegar hasta diciembre con cada uno de estos proveedores; y sobre los subsidios que no se han tramitado. B) conocer la estructura organizativa con las funciones de cada puesto, asimismo la presentación de cada jefatura para ir conociéndolos en relación a sus funciones.

Acto seguido el Director Presidente en funciones procedió a someter en los términos propuestos el Acuerdo de este Punto, por unanimidad de ocho votos favorables, así se aprobó.

En vista de las peticiones realizadas por el Directorio, considerando la nueva conformación de la máxima autoridad, y de conformidad a los Artículos 14, 20 literal "a", y 22 literal "k" de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo por unanimidad de ocho votos favorables, **ACUERDA:**

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

El día 30 de julio de 2019, la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones del ISBM, recibió nota suscrita por la profesora #####, con número de afiliación ****, en la que expone que su hija #####, diagnosticada con enfermedad de #####, a partir del año 2017 y actualmente en período de vigilancia, por lo que solicita se autorice la continuidad de su hija al Programa Especial de Salud que brinda el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

De conformidad a lo dispuesto en el artículo 5 literal c) de la Ley del ISBM y las reformas al Instructivo Nro. 14/11-ISBM, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRAMITE DE REINCORPORACION O CONTINUIDAD DE HIJOS DE DOCENTES, MAYORES DE 21 AÑOS DE EDAD, AL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL ISBM" y el Manual No. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM", la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, revisó la petición de continuidad presentada, y solicitó a la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, el análisis del caso de la joven #####.

Mediante Dictamen Nro. 1179-19, de fecha 14 de agosto de 2019, la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, determinó que la joven #####, de ** años de edad, adolece de ##### + ##### + #####+ #####, en control oncológico, haciendo la observación siguiente: Tal como lo dispone el artículo 105 de la Ley del Sistema de Ahorro para Pensiones y el artículo 3 letra x) inciso ii) de las Normas Técnicas para la Calificación del Grado de Invalidez y Determinación de enfermedad grave, se determina "Impedimento no Configurado", por lo tanto no es susceptible de calificación de menoscabo en la capacidad de trabajo. Por lo que para este caso y luego de haberse realizado la evaluación médica y haberse revisado la información médica complementaria, se determinó que a la beneficiaria en cuestión no se le asigna porcentaje de invalidez, ya que se encuentra pendiente de concluir su tratamiento, procedimiento y/o rehabilitación médicos.

La División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, considerando el dictamen emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones y los artículos 5 literal c) de la Ley del ISBM, 31 de la Ley de Equiparación de Oportunidades para las Personas con Discapacidad, 14 del Reglamento de dicha Ley, y las reformas al Instructivo Nro. 14/2011, determinó que no es procedente la aprobación de la referida solicitud.

RECOMENDACIÓN:

La Sub Dirección de Salud, luego de la revisión efectuada por la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, conforme a lo establecido en el Dictamen Nro. 1179-19, emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, y según lo dispuesto en los artículos 5 literal c), 20 literales a) y g) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM, artículo 31 de la Ley de Equiparación de Oportunidades para las Personas con Discapacidad y el artículo 14 del Reglamento de dicha Ley, las reformas al Instructivo Nro. 14/11- ISBM, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE REINCORPORACIÓN O CONTINUIDAD DE HIJOS DE DOCENTES, MAYORES DE 21 AÑOS

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Salud para realizar una nueva evaluación al caso estableciendo la condición de salud que la joven tiene a la fecha y verificar su procedencia.

La Señora Ministra de Salud propone, devolver y encomendar a la Sub Dirección de Salud, para que se realice un peritaje médico, en el cual se resuma clínicamente en qué etapa se encuentra y verificar la condición de salud actual de la joven, lo cual deberá ser presentado al Consejo Directivo antes que finalice la cobertura. De igual forma la opinión de la Unidad Jurídica en relación al fundamento legal del procedimiento administrativo correspondiente. Acto seguido el Director Presidente en funciones sometió a votación la redacción del acuerdo en los términos planteados, por unanimidad de ocho votos favorables fue aprobado.”

Concluida la lectura del informe y considerando el Dictamen Nro. 1179-19, emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, y según lo dispuesto en los Artículos 5 literal c), 20 literales a) y g), y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; Artículo 31 de la Ley de Equiparación de Oportunidades para las Personas con Discapacidad; Artículo 14 del Reglamento de dicha Ley; el Consejo Directivo, por unanimidad de ocho votos favorables, **ACUERDA:**

I. **Dar por conocido el informe de denegatoria para la continuidad al Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial**, de la joven #####, con número de afiliación ****, solicitud presentada por la servidora pública docente #####, con número de afiliación ****.

II. **Devolver el informe y encomendar a la Sub Dirección de Salud** que a través de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones realice una nueva evaluación del caso, que deberá incluir un análisis técnico médico de la joven #####, estableciendo conforme a expediente clínico la condición de salud que tiene a la fecha, y otra información relevante para resolver la petición planteada por la usuaria #####.

A la evaluación encomendada se incorporará la **opinión de la Unidad Jurídica** en relación al fundamento del procedimiento administrativo correspondiente, y **deberá presentarse por la Sub Dirección de Salud al Consejo Directivo a la brevedad posible considerando el período que la joven tiene de cobertura en el Instituto.**

III. **Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones** brinde respuesta a la usuaria solicitante informando que su petición se encuentra en trámite y que se resolverá en tiempo y forma.

IV. **Aprobar el Acuerdo de aplicación inmediata**, para los efectos correspondientes.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Punto Siete: Informe técnico de reembolsos de casos mayores desde \$250.01 y casos menores de hasta \$250.00 procedentes y no procedentes, correspondiente a los meses de mayo, junio y julio de 2019.

El licenciado Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga, expresó al pleno que se dará lectura al informe técnico presentado por la Sub Dirección de Salud, previa gestión de la División de Supervisión y Control, en relación a la aprobación y pago de reembolsos de casos mayores desde US \$250.01, y casos menores de hasta US \$250.00, procedentes y no procedentes, correspondiente a los meses de mayo, junio y julio de 2019.

Dicho informe técnico dice, literalmente, así:

.....

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

En cumplimiento a Certificación del Acuerdo del Punto 8, del Acta 216, correspondiente a la Sesión Ordinaria de fecha 22 de mayo de 2018, en la cual el Consejo Directivo aprobó el Instructivo N° 21/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA TRAMITES DE REINTEGROS POR UTILIZACIÓN DE FORMA INADECUADA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y DE SOLICITUDES DE REEMBOLSOS POR GASTOS MÉDICOS", y en respuesta al Romano VII, numeral 1, en donde se gira la indicación de presentar informe relacionado a solicitudes de reembolsos evaluados, casos mayores desde \$250.01 y casos menores de hasta \$250.00 al Consejo Directivo, por lo que la Sub Dirección de Salud presenta informe correspondiente a los meses de mayo, junio y julio de 2019.

- **APROBADOS siete (07) solicitudes de reembolsos mayores, por la cantidad de DIEZ MIL OCHENTA Y OCHO 01/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$10,088.01)**, presentadas por servidores públicos docentes afiliados al Instituto, por cumplir con lo establecido en el artículo 49 de la Ley del ISBM y el Instructivo N° 21/2018 denominado "Instructivo para Trámites de Reintegro por Utilización de Forma Inadecuada de los Servicios del Instituto y de Solicitudes de Reembolsos por Gastos Médicos".

CASOS MAYORES DESDE \$250.01: Conforme al detalle de los siete casos plasmados en el cuadro de este tema.

- **APROBADOS diecinueve (19) solicitudes de reembolsos menores, por la cantidad de UN MIL TREINTA Y TRES 92/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE**

AMÉRICA (US \$1,033.92), presentadas por servidores públicos docentes afiliados al Instituto, por cumplir con lo establecido en el artículo 49 de la Ley del ISBM y el Instructivo N° 21/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA TRAMITES DE REINTEGROS POR UTILIZACIÓN DE FORMA INADECUADA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y DE SOLICITUDES DE REEMBOLSOS POR GASTOS MÉDICOS".

CASOS MENORES HASTA \$250.00: Conforme al detalle de los diecinueve casos consignados en el cuadro de este tema.

- **CUATRO (04) CASOS NO PROCEDENTES MAYORES DESDE \$250.01:** Conforme al detalle de los cuatro casos consignados en el cuadro de este tema.

El presente informe es para conocimiento y no requiere autorización del Consejo Directivo. Un ejemplar del informe formará parte integrante de los anexos del Acta.

Finalizada la lectura del documento, el Directorio aprobó unánimemente con ocho votos favorables darlo por recibido.

Concluida la lectura del informe, con base al Artículo 20 literal a) de la Ley del ISBM y lo normado en el Instructivo Nro. 21/2018; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido y quedar enterados** del contenido del informe técnico de reembolsos de casos mayores desde \$250.01 y casos menores de hasta \$250.00 procedentes y no procedentes, correspondiente a los meses de mayo, junio y julio de 2019.

A. CASOS MAYORES DESDE US \$250.01:

Siete (07) solicitudes de reembolsos mayores, por la cantidad de DIEZ MIL OCHENTA Y OCHO 01/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$10,088.01):

No.	NOMBRE ID EDAD	N° DE CASO FECHA DE SOLICITUD PROCEDENCIA	MONTO SOLICITADO Y CAUSAL DE REEMBOLSO	MONTO APROBADO	No. CORRELATIVO DE ACTA FECHA DE RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. FECHA DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE PAGO DEL REEMBOLSO
1	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MAYOR 41-2019 12/06/2019	\$1,056.55 MEDICAMENTO ESPECÍFICO O INDISPENSABLE:	\$1,056.55	ACTA Nro. 276 PUNTO 06 DE FECHA 02/07/2019	08/07/2019

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

		CABAÑAS	##### 250MG/5ML 2 JERINGAS PRELLENADAS		04/07/2019	
2	##### ID: POR SU HIJA ##### ID: **** EDAD ** AÑOS *Beneficiaria Activa de conformidad al Artículo 5 literal c, de la Ley del ISBM (Persona con Discapacidad).	MAYOR 42-2019 18/06/2019 SAN MIGUEL	\$585.00 MEDICAMENTO CRÓNICO RESTRINGIDO: ##### 0.75 MG 60 TABLETAS	\$585.00	ACTA Nro. 276 PUNTO 06 DE FECHA 02/07/2019	08/07/2019
3	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MAYOR 43-2019 25/06/2019 SAN SALVADOR	\$650.00 MEDICAMENTO CRÓNICO RESTRINGIDO: ##### 100 MG 4 FRASCOS VIAL \$440.00 Y MEDICAMENTO ESPECÍFICO O INDISPENSABLE: ##### 50 MG 6 FRASCOS VIAL \$210.00	\$650.00	ACTA Nro. 276 PUNTO 06 DE FECHA 02/07/2019	08/07/2019
4	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MAYOR Nro. 39-2019 28/05/2019 LA PAZ	\$613.50 COMPRA DE MEDICAMENTOS: a) ##### (#####) 2 TUBOS \$110.00 b) ##### 400MG (#####), 70 TABLETAS \$105.00 c) ##### (#####) 2 FRASCOS \$30.20 d) #####, 5 AMPOLLAS \$30.00 e) ##### (#####) 2 FRASCOS \$14.80	\$95.89 PROCEDENTE LA COMPRA DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO: a) ##### 400mg \$0,9599 c/u 70 tabletas \$67.1930 De acuerdo al precio regulado por la DNM b) #####, \$2.7802, c/u 5 ampollas \$13.9010 De acuerdo al precio regulado por la DNM c) ##### \$7.40 c/u 2 tubos de crema \$14.80	ACTA Nro. 280 PUNTO 07 DE FECHA: 23/07/2019 25/07/2019	29/07/2019

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

			<p>f) ##### (##### 500MG) \$72.00</p> <p>g) ##### (##### 50MG) 2 CAJAS \$31.50 Y ##### (4 #####) \$140.00 ##### 2 ##### \$80.00</p>	<p>De acuerdo al precio promedio de mercado</p> <p>A EXCEPCIÓN DE LO QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN:</p> <p>Medicamentos Específicos o Indispensables</p> <p>a) ##### 3 tubos</p> <p>b) ##### (#####) 2 frascos</p> <p>c) #####</p> <p>d) ##### 2 cajas</p> <p>e) ##### 30 tabletas</p> <p>Debido a que se necesitaba autorización para su dispensación</p> <p>y</p> <p>a) ##### (4 #####) \$140.00</p> <p>b) ##### 2 ##### \$80.00</p> <p>Debido a que los insumos médicos, se encuentran excluidos de acuerdo al artículo 25 numeral 9) de la Ley de ISBM., Debido a que los insumos médicos, se encuentran excluidos de acuerdo al artículo 25 numeral 9) de la Ley de ISBM, y no era indispensable para la patología del usuario por cuanto habían otras opciones médicas y los servicios de curación estaban disponibles en el ISBM.</p>		
5	<p>##### ID: POR SU ESPOSA</p> <p>##### ID: **** EDAD ** AÑOS</p>	<p>MAYOR Nro. 44-2019</p> <p>25/06/2019</p> <p>USULUTÁN</p>	<p>\$1,056.55</p> <p>TRATAMIENTO MÉDICO CON EL MÉDICAMENTO:</p> <p>##### 250 MG/5 ML 2 JERINGAS PRELLENADAS</p>	<p>\$1,056.55</p>	<p>ACTA Nro. 280 PUNTO 07 DE FECHA: 23/07/2019 25/07/2019</p>	<p>29/07/2019</p>

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

6	##### CONOCIDA POR ##### ID **** EDAD ** AÑOS	MAYOR Nro. 45-2019 27/06/2019 SONSONATE	\$1,056.55 MEDICAMENTO ESPECÍFICO O INDISPENSABLE: ##### 250MG/5ML 2 JERINGAS PRELENADAS	\$1,056.55	ACTA Nro. 280 PUNTO 07 DE FECHA: 23/07/2019 25/07/2019	29/07/2019
7	##### CONOCIDA POR ##### ID **** EDAD ** AÑOS	MAYOR Nro. 47-2019 04/07/2019 SONSONATE	\$5,587.47 MEDICAMENTO ESPECÍFICO O INDISPENSABLE: ##### 125 MG 21 CÁPSULAS	\$5,587.47	ACTA Nro. 280 PUNTO 07 DE FECHA: 23/07/2019 25/07/2019	29/07/2019

B. CASOS MENORES HASTA \$250.00:

Diecinueve (19) solicitudes de reembolsos menores, por la cantidad de UN MIL TREINTA Y TRES 92/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$1,033.92):

No.	NOMBRE ID EDAD	N° DE CASO FECHA DE SOLICITUD SEGÚN COMPROBANTE DE TRANSDOC FECHA DE RECEPCIÓN EN DSC PROCEDENCIA	MONTO SOLICITADO Y CAUSAL DE REEMBOLSO	MONTO APROBADO	No. CORRELATIVO DE ACTA FECHA DE RESOLUCIÓN DE LA DSC. FECHA DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE PAGO DEL REEMBOLSO
1	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 112-2019 15/05/2019 15/05/2019 SAN SALVADOR	\$21.60 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 30 TABLETAS	\$21.60	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019

2	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 114-2019 17/05/2019 17/05/2019 SAN SALVADOR	\$22.39 MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 30 TABLETAS	\$22.39	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
3	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 152-2019 31/05/2019 SAN SALVADOR	\$24.66 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 28 TABLETAS	\$24.66	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
4	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 127-2019 22/05/2019 24/05/2019 SAN SALVADOR	\$35.42 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 28 TABLETAS	\$35.42	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
5	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 154-2019 04/06/2019 SAN SALVADOR	\$23.28 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 28 TABLETAS	\$23.28	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
6	##### ID **** EDAD ** AÑOS Y	MENOR 133-2019 17/05/2019	\$63.28 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG	\$63.28	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

	POR SU ESPOSO ##### ID **** EDAD ** AÑOS	CUSCATLÁN	56 TABLETAS			
7	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 139-2019 29705/2019 29/05/2019 SAN SALVADOR	\$21.68 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 30 TABLETAS	\$21.68	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
8	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	155-2019 04/06/2019 LA PAZ	\$37.28 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 28 TABLETAS	\$37.28	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
9	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 155-2019 04/06/2019 LA PAZ	\$37.28 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 28 TABLETAS	\$37.28	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
10	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 143-2019 28/05/2019 SAN VICENTE	\$21.50 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 30 TABLETAS	\$21.50	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019

11	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 138-2019 28/05/2019 28/05/2019 SAN SALVADOR	\$13.70 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 14 TABLETAS	\$13.70	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
12	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 149-2019 03/06/2019 LA LIBERTAD	\$22.80 MEDICAMENTO DE CUADRO BÁSICO ##### 300 MG 30 TABLETAS	\$22.80	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
13	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 135- 2019 23/05/2019 24/05/2019 SAN SALVADOR	\$41.08 MEDICAMENTO CUADRO BÁSICO ##### 300 MG	\$41.08	ACTA Nro. 19-2019 21/06/2019 26/06/2019	17/07/2019
14	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 113-2019 16/05/2019 17/05/2019 LA LIBERTAD	\$235.85 MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS E INDISPENSABLES \$36.64 ##### 100 MG 90 TABLETAS \$199.21 Y ##### 1 MG 120 TABLETAS	\$235.85		

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

15	##### ID: PARA SU COMPAÑERO DE VIDA	MENOR 121-2019 22/05/2019 24/05/2019 SAN SALVADOR	\$60.00 EXAMEN ESPECIAL #####	\$60.00		
16	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 129-2019 22/05/2019 24/05/2019 SAN SALVADOR	\$80.00 MEDICAMENTO ESPECÍFICO O INDISPENSABLE ##### 500 MG	\$80.00		
17	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 153- 2019 03/06/2019 03/06/2019 LA LIBERTAD	\$88.56 MEDICAMENTO CRÓNICO RESTRINGIDO ##### 300 MG	\$88.56		
18	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 156-2019 05/06/2019 SAN MIGUEL	\$95.00 EXAMEN ESPECIAL #####	\$95.00		
19	##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MENOR 182-2019 03/07/2019 03/07/2019	\$88.56 MEDICAMENTO CRÓNICO RESTRINGIDO ##### 300 MG	\$88.56		

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

		LA LIBERTAD	30 COMPRIMIDOS			
--	--	-------------	----------------	--	--	--

C. CASOS NO PROCEDENTES (04) MAYORES DESDE \$250.01:

No.	NOMBRE ID EDAD	N° DE CASO FECHA SEGÚN COMPROBANTE DE TRANSDOC PROCEDENCIA NO. DE ACTA FECHA DE RESOLUCIÓN	MONTO SOLICITADO Y CAUSAL DE REEMBOLSO RESUMEN DE IMPROCEDENCIA	FECHA DE NOTIFICACIÓN	INFORMACIÓN ADICIONAL
1	##### ID: POR SU ESPOSO ##### ID: **** EDAD ** AÑOS	MAYOR Nro. 34-2019 03/05/2019 SAN SALVADOR ACTA No. 280 PUNTO: No.10 FECHA: 23/07/2019	\$600.00 PROCEDIMIENTO OFTALMOLÓGICO: ##### Y ##### RECOMENDACIÓN: Posterior al análisis del caso la Comisión considera, NO PROCEDENTE el pago de la solicitud de reembolso por gastos médicos , de referencia MAYOR 34-2019, presentada por la servidora pública docente #####, por su esposo #####, con ID **** e ID ****, por la cantidad de SEISCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$600.00) en concepto de procedimiento Oftalmológico ##### y #####, de acuerdo a la verificación y recomendación efectuada por la Comisión Técnica de Análisis de Reembolsos y Reintegros, debido a que el equipo técnico médico que revisó el expediente clínico del esposo de la usuaria, verificó que su condición era estable, desde el momento que el beneficiario estaba siendo evaluado por el doctor #####, proveedor de servicios de la Institución, en fechas 25 de octubre de 2016, 17 de enero y 3 de julio 2017, siendo esta última fecha en que se presentó a consulta en el año 2017; por lo que el paciente vuelve a consultar con el mismo proveedor hasta el día 23 de octubre 2018, siendo evaluado y diagnosticado con #####. Por lo que se logra evidenciar que dejó pasar un año con tres meses de acuerdo al resumen clínico del doctor #####, debido a que el paciente no asistió a sus controles y no utilizó ##### en sus controles médicos, progresando de forma crónica su problema ocular. Por otra parte, en fecha 16 de noviembre de 2018, acudió a emergencia, en el Hospital Nacional Rosales, proveedor de servicios del ISBM, siendo evaluado por el Retinólogo doctor #####, explicándole el pronóstico visual por la severidad y cronicidad del caso, siendo referido el mismo día, con la subespecialidad de Glaucomatología con la doctora #####, la cual al evaluarlo por la severidad del problema le programa cirugía ocular para ser realizada en fecha 20 de noviembre de 2018, con las indicaciones para el procedimiento, sin embargo no acudió a la cita para el procedimiento quirúrgico. En ese sentido, se logra constatar por medio del expediente clínico e informe de médicos especialistas oftalmólogos y coordinadora del Hospital Nacional Rosales, que al esposo de la usuaria se le ha brindado la	26/07/2019	N/A

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

			<p>atención oftalmológica de forma emergente, tanto en el Policlínico de Apopa, Clínica Oftalmológica y Hospital Nacional Rosales, sin embargo el esposo de la usuaria no acudió a su control oftalmológico y metabólico con los médicos especialistas, agravando su problema ocular y por la severidad de su patología oftalmológica fue programado para cirugía en el hospital, sin embargo no acudió a su tratamiento de cirugía ocular, optando de forma privada por realizarse el procedimiento ##### y #####, por lo tanto no cumple con lo establecido en el Art. 49 literales a) y b) de la Ley del ISBM, y Romano VI, numerales 1) y 2) del Instructivo Nro. 21/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES DE REINTEGRO POR UTILIZACIÓN DE FORMA INADECUADA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y DE SOLICITUDES DE REEMBOLSOS POR GASTOS MÉDICOS".</p>		
2	<p>##### CONOCIDA POR ##### ID **** EDAD ** AÑOS</p>	<p>MAYOR Nro. 36-2019 22/05/2019 SAN SALVADOR ACTA No. 280 PUNTO: No.10 FECHA: 23/07/2019</p>	<p>\$1,380.34</p> <p>PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:</p> <p>##### + #####</p> <p>RECOMENDACIÓN: Posterior al análisis del caso la Comisión considera, NO PROCEDENTE el pago de la solicitud de reembolso por gastos médicos, de referencia MAYOR 36-2019, presentada por la servidora pública docente #####, conocida por #####, con ID ****, por la cantidad de UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA 34/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$1,380.34) en concepto de procedimiento #####, de acuerdo a la verificación y recomendación efectuada por la Comisión Técnica de Análisis de Reembolsos y Reintegros, debido a que el equipo técnico médico que revisó el expediente clínico de la usuaria, verificó que su estado de salud era estable, y el Hospital Nacional Rosales brindo atención médica y seguimiento oportuno de los problemas de salud de la usuaria, atención de forma emergente y ambulatoria no constatando ingreso por complicaciones tanto en el Policlínico de San Salvador, médicos especialistas o en el Hospital Nacional Rosales, siendo este el centro de referencia a nivel nacional para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la patología que presentaba la usuaria, a quien le ofrecieron la opción de reprogramación del procedimiento quirúrgico en fecha próxima (1 mes, 14 de diciembre de 2018), sin embargo la usuaria opta por no continuar con el tratamiento en el hospital, y decide hacerse ##### en forma privada, lo cual se realizó, 3 meses, (29 de abril de 2019) posteriores a la reprogramación de la fecha de intervención en el Hospital Nacional Rosales, tiempo prolongado que espero la usuaria para realizarse la cirugía que pudo haber complicado y/o agravar su problema de salud y por ende su tratamiento, por lo que no cumple con lo establecido en el Art. 49 literal b) de la Ley del ISBM, y Romano VI, numerales 2) del Instructivo Nro. 21/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES DE REINTEGRO POR UTILIZACIÓN DE FORMA INADECUADA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y DE SOLICITUDES DE REEMBOLSOS POR GASTOS MÉDICOS".</p>	26/07/2019	N/A

3	<p>##### CONOCIDA POR ##### ID **** EDAD ** AÑOS</p>	<p>MAYOR 37-2019 24/05/2019 SANTA ANA ACTA No. 279 PUNTO: No.12 FECHA: 16/07/2019</p>	<p>\$695.81 PROCEDIMIENTO ORTOPÉDICO #####. RECOMENDACIÓN: Posterior al análisis del caso la Comisión considera, NO PROCEDENTE el pago de la solicitud de reembolso por gastos médicos, de referencia MAYOR 37-2019, presentada por la servidora pública docente #####, conocida por #####, con ID ****, por la cantidad de SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO 81/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$695.81) en concepto de procedimiento Ortopédico #####, de acuerdo a la verificación y recomendación efectuada por la Comisión Técnica de Análisis de Reembolsos y Reintegros, debido a que el equipo técnico médico que revisó el expediente clínico médico de la usuaria, verificó que su condición era estable y según nota de la doctora #####, Coordinadora del Convenio interinstitucional suscrito entre el ISBM y el Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana, el referido establecimiento disponía de instalaciones, recursos y personal médico para evaluar y tratar su padecimiento de Luxación Protésica de Cadera Derecha, sin embargo la servidora pública docente acudió de forma privada para realizarse el procedimiento Ortopédico #####, por lo que no cumple con lo establecido en el Art. 49 literales a) y b) de la Ley del ISBM, y Romano VI, numerales 1) y 2) del Instructivo Nro. 21/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES DE REINTEGRO POR UTILIZACIÓN DE FORMA INADECUADA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y DE SOLICITUDES DE REEMBOLSOS POR GASTOS MÉDICOS".</p>	22/07/2019	N/A
4	<p>##### ID: **** EDAD ** AÑOS</p>	<p>MAYOR 46-2019 27/06/2019 SAN SALVADOR ACTA No. 1 PUNTO 06 FECHA: 15/08/2019</p>	<p>\$322.40 CIRUGÍA ##### RECOMENDACIÓN: Posterior al análisis del caso la Comisión considera, NO PROCEDENTE el pago de la solicitud de reembolso por gastos médicos, de referencia MAYOR 46-2019, presentada por la servidora pública docente #####, con ID ****, por la cantidad de TRESCIENTOS VEINTIDOS 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$322.40) en concepto de procedimiento #####, de acuerdo a la verificación y recomendación efectuada por la Comisión Técnica de Análisis de Reembolsos y Reintegros, debido a que el equipo técnico médico que revisó el expediente clínico médico de la usuaria, verificó que su condición era estable al momento de consultar de forma privada en el Hospital de Diagnóstico, y que el ISBM disponía de atención especializada en Ortopedia de emergencia para procedimientos Ortopédicos #####, a través de los proveedores hospitalarios de la red pública y privada que suministran servicios bajo Convenios Institucionales o contratos LACAP, dentro de estos el Hospital de Diagnóstico proveedor de la Institución, sin embargo la servidora pública docente se presentó como paciente privada, haciendo uso de seguro médico hospitalario de la Fiscalía General de la República. Asimismo, la</p>	20/08/2019	N/A

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

		<p>usuaria pudo haber consultado en el Policlínico Magisterial de San Jacinto o San Salvador donde se encuentra adscrita, para poder brindarle el tratamiento y seguimiento oportuno. Además, la usuaria relata que su situación con su hombro derecho ocurrió el 9 de abril de 2019, no obstante, se realizó el procedimiento el 11 de abril de 2019, lapso de tiempo en el que pudo acudir a los servicios de salud del ISBM para ser atendida y orientada. Por otra parte, las evaluaciones preoperatorias practicadas no indican que se tratase de circunstancias especiales de emergencia, o por condiciones o patología específica de la paciente, sino más bien refieren a que se realice la correlación con cuadro clínico, por consiguiente no cumple con lo establecido en el Art. 49 literales a) y b) de la Ley del ISBM, y Romano VI, numerales 1) y 2) del Instructivo Nro. 21/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES DE REINTEGRO POR UTILIZACIÓN DE FORMA INADECUADA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y DE SOLICITUDES DE REEMBOLSOS POR GASTOS MÉDICOS".</p>		
--	--	---	--	--

Un ejemplar de dicho documento se agregará a los anexos del Acta.

Punto Ocho: Informe de investigación del caso de usuaria del ISBM #####, ID **.**

Acto seguido el Director Presidente en funciones informó al pleno que se dará lectura a informe de investigación del caso de usuaria del ISBM #####, ID ****, presentando por el Sub Director de Salud.

Documento que literalmente cita lo siguiente:

.....

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

Que en sesión ordinaria de fecha 15 de agosto 2019, en el Sub punto 12.1 del Punto 12, correspondiente al Acta Nro.001, el Consejo Directivo, dio por recibida y conocida correspondencia de la Docente #####, encomendando al Sub Director de Salud la investigación del caso, quien deberá presentar los resultados de la misma (Incluyendo un informe por parte de la jefatura del Instituto, para este caso el Dr. #####) en la próxima sesión del Consejo Directivo, asimismo, se encomendó brinde atención especializada de forma inmediata a la usuaria.

DATOS DE EXPEDIENTE CLÍNICO DE HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL:

Paciente de 50 años de edad, #####, con Afiliación ****; con antecedentes previos de ##### hace ** años, referida por Ginecólogo Dr. ##### de Policlínico Magisterial de San Miguel el 9 de abril

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

2018 por ##### e #####, fecha en que fue evaluada en emergencia del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel y el 10 de abril 2018 se le realizó ##### por Dr. ##### (Gineco-Obstetra de Turno), dando posteriormente alta el 11 de abril 2018 y cita en 2 meses en consulta externa.

El 25 de abril 2018 consulta nuevamente a la Unidad de Emergencia ISBM en Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, donde la evaluó el Dr. ##### (Ginecólogo), donde se realizó el día 26 de abril 2018 ##### por Diagnóstico de #####; dando de alta el 28 de abril 2018.

Posteriormente, 6 días después (4 de mayo 2018), es referida de Unidad de Salud La Presita San Miguel, por “#####”, y consulta nuevamente a la Unidad de Emergencias ISBM de Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, donde fue evaluada por cirujano de emergencia Dr. ##### (Cirujano General de turno), quien la evalúa e ingresa con Diagnóstico de #####, con plan preparar para ##### y evaluación prequirúrgica por Medicina Interna y Ginecólogo tratante.

El 5 de mayo 2018, Ginecólogo Dr. #####, con ayudante Dr. ##### (Médico Residente de Cirugía) y Médico Interno #####, la pasa a Sala de Operaciones y realiza #####, ##### y ##### según reportes operatorios y pasa a la habitación.

El día 7 de mayo 2018, Cirujano Dr. #####, describe en su nota de evolución, paciente con #####, #####, #####, ##### (#####); #####, #####, #####, razón por la cual se dejó con #####, paciente con signos de #####; con plan de pasar a Sala de Operaciones para nuevamente a otra #####, donde se encontraron hallazgos de #####, #####, #####, realizando #####, #####, posteriormente la paciente pasó a Unidad de Cuidados Intermedios, manejado como “Cirugía con control de daños”, con ##### y ##### de la paciente.

Fue reintervenida por Cirujano Dr. ##### el 10 de mayo 2018, realizándole ##### y #####, dejando #####, pasando nuevamente a la Unidad de Cuidados Intermedios.

El 16 de mayo 2018, se realizó #####, y el 18 de mayo 2018 es trasladada a pabellón de ISBM en sexto nivel de Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel, para continuar manejo adecuado y el 21 de mayo 2018 es dada de alta.

OPINIÓN TÉCNICA DE PROBABLES FALLAS DE CASO USUARIA #####:

Ginecólogo tratante (Dr. #####), sabiendo que es una evolución mórbida de su Cirugía realizada entró a Sala de Operaciones a Reintervención con personal: Interno ##### y Médico Residente de Cirugía. No entró con personal idóneo Cirujano General o con otro Ginecólogo.

En primera Reintervención del 5 de mayo 2018 realizada por Dr. #####, no hubo una ##### en donde describa estado de #####, no describe hallazgos post quirúrgicos, no describe como está #####, #####, #####, #####. Además, Ginecólogo tratante se desentiende del caso, dejando al Cirujano (Dr. #####), la responsabilidad de la paciente.

En segunda Reintervención del 7 de mayo de 2018, al estar la paciente con signos de #####, programó y realizó Dr. ##### (Cirujano General), donde encontró hallazgos operatorios de
-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

#####, #####, más #####, #####, #####, #####.

No se encuentra nota de evolución en el expediente clínico de seguimiento de caso por parte de Ginecólogo tratante Dr. #####, responsable de la paciente durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intermedios en el hospital que fue de 11 días.

Siendo el Médico Coordinador ISBM (Dr. #####) de Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel, el responsable de garantizar el cumplimiento de la debida atención médica, debió tomar en cuenta que se trataba de una Reintervención quirúrgica, para velar que el Ginecólogo tratante Dr. #####, el 5 de mayo 2018, fuera apoyado en Sala de Operaciones por otro Médico Especialista Cirujano o Ginecólogo Certificado o Graduado, para brindar una atención oportuna.

ACCIONES REALIZADAS DEL CASO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN MÉDICA:

- El 18 de septiembre 2018, mediante correo electrónico institucional, la Doctora #####, Supervisora de Apoyo Médico Hospitalario y Administradora de Convenio de Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel, hace del conocimiento del incumplimiento del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel al jefe de la UACI, Lic. #####, en el entendido que los incumplimientos de los proveedores son presentados a la **Comisión Evaluadora de Cumplimientos Contractuales de los Proveedores**, cuyo coordinador es el Lic. #####, dicho correo va acompañado del Informe de Incumplimiento Grave, tomando como base el marco regulatorio siguiente:

“NORMA TÉCNICA ADMINISTRATIVA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS A USUARIOS DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL”

“MODIFICATIVA DE PRÓRROGA DE CONVENIO NÚMERO CISBM.HN 014/2013, PARA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL”; el cual fue enviado al Lic. #####, Jefe de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) y al Doctor #####, Jefe de División de Supervisión y Control, para seguimiento y realización de las acciones administrativas correspondientes al tipo de incumplimiento: Grave o falta grave.

- El 31 de agosto de 2018, la Doctora #####, Supervisora de Apoyo Médico Hospitalario y Administradora de Convenio de Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel; realizó descuento respectivo al Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, de ##### y ##### realizada por Ginecólogo (Dr. #####), debido a lo siguiente:

“Norma Técnica Administrativa para la prestación de servicios hospitalarios a usuarios del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial”.

Art. 76. Es responsabilidad del Coordinador Médico de los Hospitales y otras Instituciones de Salud, verificar que, en los expedientes clínicos y otros documentos relacionados con la atención médica, procedimientos suministrados y atención brindada por el Hospital a los pacientes, se encuentren debidamente documentados y justificados en el expediente clínico del paciente, para que estos sean reconocidos o no para efectos de pago.

VALORACIÓN DEL CASO

A pesar de haberse realizado las gestiones en tiempo, por parte de la supervisora de dicho hospital, Dra. #####, habiendo remitido un informe médico completo con las acciones a tomar según los incumplimientos de los marcos regulatorios, no se le dio el debido seguimiento por parte de la jefatura de la División de Supervisión y Control, ni por parte de la jefatura de la UACI, ya que no fue agendado como punto en la **Comisión Evaluadora de Cumplimientos Contractuales de los Proveedores**.

Con fecha 16 de agosto de 2019, se remitió correo electrónico a las jefaturas anteriormente mencionadas, para que presenten un informe sobre la situación de la paciente #####, lo cual, hasta la fecha, solamente se ha recibido respuesta de la jefatura de la UACI, Lic. ##### en dicha respuesta el jefe UACI manifiesta que no se accionó en el caso, por no haber recibido en físico los documentos, no habiéndose hecho ninguna otra gestión al respecto. Por parte de la jefatura de la División de Supervisión y Control, el Dr. ##### aún no ha remitido respuesta, ni documentado a la Subdirección de Salud, de las acciones efectuadas desde la fecha en que tuvo conocimiento del caso, el 18 de septiembre de 2018, dicho informe ha sido solicitado nuevamente con fecha 19 de agosto de 2019.

Por lo tanto, se desconoce las acciones tomadas por el Dr. #####, motivo por el cual no ha podido concluirse con las valoraciones del caso planteado por la docente #####, no obstante, a efecto de atender de manera especializada a la docente, tal como lo encomienda el Consejo Directivo, se ha contactado a la docente vía telefónica al teléfono **** para que se haga presente a las oficinas del ISBM, el día jueves 22 de agosto de 2019, a las 9:00 am. para que, amplíe la versión de los hechos; en dicha reunión se considera indispensable el acompañamiento de la jefatura jurídica Licda. ##### y del jefe de la División de Supervisión y Control, Dr. #####.

Concluida la lectura del Punto presentado el doctor Hervin Jeovany Recinos Carías, estimó conveniente advertir la necesidad que se brinde el seguimiento pertinente y se evalúe el estado de salud de la usuaria.

El licenciado Ernesto Antonio Esperanza León manifestó que en el numeral 5 del informe, relativo a VALORACIÓN DEL CASO, demuestra negligencia y falta de interés de parte de la jefatura de la División de Supervisión y Control.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Al análisis técnico encomendado se incorporará la **opinión de la Unidad Jurídica** en relación al fundamento de la petición realizada por la usuaria, y **deberá presentarse por la Sub Dirección de Salud al Consejo Directivo en la primera sesión ordinaria del mes de septiembre del corriente año.**

III. **Encomendar al Director Presidente en funciones brinde** respuesta a la usuaria solicitante informando que su petición fue remitida a la Sub Dirección de Salud como dependencia competente, para que efectúe el análisis técnico correspondiente y se resuelva en tiempo y forma.

IV. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo** para el seguimiento correspondiente.

Punto Nueve: Autorización de Ajuste entre Rubros de Agrupación de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 “Servicios Médicos y Hospitalarios” del Presupuesto Institucional del ejercicio financiero fiscal 2019 del ISBM.

Continuando con la sesión, el Director Presidente en funciones hizo del conocimiento de los presentes que la Unidad Financiera Institucional, solicitó incluir un Punto relativo a la autorización de Ajuste entre Rubros de Agrupación de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 “Servicios Médicos y Hospitalarios” del Presupuesto Institucional del ejercicio financiero fiscal 2019 del ISBM.

Explicado lo anterior, se procedió a su lectura, así:

.....
ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

Que conforme a lo regulado en el inciso final del Artículo 59 del Reglamento de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado se establece que: *“Los ajustes o transferencias que afecten las asignaciones presupuestarias de las instituciones comprendidas en el Art. 2 de la Ley, deberán incorporarse a la Programación de la Ejecución Presupuestaria y tramitarse conforme lo señalen los Manuales e Instructivos correspondientes”.*

Que según lo dispuesto en el Romano “V” Procesos de Ejecución Presupuestaria, literal “C” Modificaciones Presupuestarias, Sub Romano ii) del Manual de Procesos para la Ejecución Presupuestaria, emitido por el Ministerio de Hacienda, se establece que: *“Los ajustes entre rubros de agrupación, podrán realizarse dentro de una misma línea de trabajo, previa autorización del SAFI-DGP. Si los ajustes afectan las metas y propósitos aprobados en la Ley -Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

de Presupuesto y la formación de bienes de capital, deberá cumplirse lo establecido en los artículos 59, literal c) y 60 del Reglamento de la Ley AFI”.

Que de conformidad al Acuerdo del Punto 6, del Acta 218 de Sesión Extraordinaria de Consejo Directivo celebrada el 30 de julio de 2013, se creó el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional, unidad funcional responsable de coordinar y tomar decisiones durante todo el ciclo presupuestario (formulación, ejecución, seguimiento y evaluación), según el Manual del Marco Institucional de Mediano Plazo (Manual del MIMP).

Que en fecha 19 de agosto de 2019, se realizó reunión del Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional, considerando solicitud efectuada por el Jefe de la División de Servicios de Salud, siendo el punto de agenda de la misma la gestión ante el Consejo Directivo de un ajuste presupuestario del Rubro 61. Inversiones en Activos Fijos al Rubro 54. Adquisiciones de Bienes y Servicios, por un monto de US\$578,040.69 de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 “Servicios Médicos y Hospitalarios”. En la referida reunión el Sub Director de Salud y el Jefe de la División de Servicios de Salud expusieron que existe necesidad institucional para la continuidad de servicios de hemodiálisis a la población usuaria, y en ese sentido se requiere de disponibilidad presupuestaria para el proceso de contratación de servicios de hemodiálisis por licitación pública en segunda convocatoria, ya que los fondos del primer proceso de dichos servicios que fue declarado desierto se asignaron para cubrir otra necesidad que corresponde al objeto específico presupuestario de gastos de servicios médicos, que dio origen a un proceso de licitación pública para contratar servicios de hospitales privados en cuatro municipios del país en los que los administradores de contratos informaron que los fondos asignados a los contratos vigentes serían insuficientes para cubrir la demanda al 31 de diciembre de 2019. Además, expresaron que la estrategia técnica implementada para no interrumpir la atención de pacientes con insuficiencia renal, fue orientar los mismos al servicio de hemodiálisis ambulatoria del Hospital de Diagnóstico, sin embargo se ha determinado que es necesario continuar con la prestación del servicio a través de un centro de hemodiálisis lo cual permite obtener un mejor precio y servicio por cuanto se amplían los horarios de atención, y deja disponible los fondos asignados al servicio médico hospitalario para la atención de emergencias y otras situaciones medicas de alta complejidad. También se aclaró, que el rubro presupuestario Inversiones en Activos Fijos que será objeto del ajuste se encuentra destinado al fortalecimiento de servicios institucionales que actualmente se presentan en centros odontológicos magisteriales y establecimiento de salud del Instituto y por lo que el ajuste no afectará la cobertura brindada a la población usuaria, y en el proyecto de Presupuesto 2020 se ha considerado recursos para dicho objetivo.

En virtud de lo expuesto, el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional recomendó que el Jefe de la División de Servicios de Salud emita informe detallado sobre los servicios de hemodiálisis para respaldar la solicitud que se realizará al Consejo Directivo, y una vez remitido, se someta el ajuste a consideración de la máxima autoridad.

La Unidad Financiera Institucional, una vez recibido el informe sobre los servicios de hemodiálisis por parte del Jefe de la División de Servicios de Salud, elaboró el proyecto *-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

correspondiente al ajuste presupuestario de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 “Servicios Médicos y Hospitalarios” de las asignaciones correspondientes del Rubro 61 “Inversiones en Activos Fijos” de la misma UPLT, para poder dar cobertura a necesidades prioritarias y así garantizar la atención de salud a la población usuaria; por lo que el ajuste asciende a **QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUARENTA 69/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$578,040.69)**, mismo que se recomienda para aprobación del Consejo Directivo.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad Financiera Institucional, luego de las gestiones realizadas con el Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional y de conformidad al inciso final del Artículo 59 del Reglamento de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado, Romano “V” literal “C” Sub Romano ii) del Manual de Procesos para la Ejecución Presupuestaria, emitido por el Ministerio de Hacienda y artículos 20 literales a) y s) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM, recomienda al Consejo Directivo:

- I. Autorizar el Ajuste de Asignaciones Presupuestarias entre Rubros de Agrupación de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 “Servicios Médicos y Hospitalarios” del Presupuesto Institucional 2019, por la cantidad total de **QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUARENTA 69/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$578,040.69)**, según el detalle en cuadro plasmado en el Romano I en la parte recomendativa del Punto.
- II. Autorizar al Director Presidente en funciones para que, a través de la Unidad Financiera Institucional, se realicen las gestiones necesarias para la aprobación del ajuste antes relacionado en la Dirección General del Presupuesto del Ministerio de Hacienda.
- III. Encomendar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, las modificaciones pertinentes al Plan Anual de Compras correspondiente, al ejercicio financiero fiscal 2019.
- IV. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo para disponer de las asignaciones presupuestarias correspondientes. ~~~~~

~~~~~

En este estado del acta, se incorporó a la sesión, la Primera Directora Suplente, designada por el MINEDUCYT, siendo juramentada por el Director Presidente en funciones.

Acto seguido se retomó la conducción del acta y el Director Presidente en funciones manifestó la necesidad de requerir explicaciones por parte de la Unidad Financiera acredite la procedencia

de transferir monto asignado de un rubro a otro rubro, por lo que se convocó a la jefatura de la UFI y al jefe de la División de Servicios de Salud, quienes explicaron en qué consisten los ajustes y porqué se necesita, disminuir el rubro 61 en US\$578,040.69 y reforzar con dicho monto el rubro 54.

La ingeniera Ana María Cuenca Aguilar solicitó ampliación al jefe de la División de Servicios de Salud, en cuanto a la prioridad, y cuál es la justificación técnica del equipo que se va a dejar de adquirir.

El jefe de la División de Servicios de Salud explicó que desde hace tres años se está gestionando el Centro de Hemodiálisis propio, a la fecha la población usuaria de hemodiálisis que lo necesita ha crecido, por ello se solicitó al Consejo Superior de Salud el permiso para instalar un Centro de hemodiálisis en las tres regiones. Se le preguntó cuánto tiempo tarda la instalación, respondiendo que menos de tres meses, y por ello se dejará de adquirir equipo informático, para lograr la adquisición de los insumos para las hemodiálisis tipo peritoneales.

Concluidas las participaciones y para concluir el tema, el Presidente en funciones sometió a votación, la aprobación según propuesta, se aprobó en esos términos por unanimidad de nueve votos favorables.

Agotado el Punto anterior y vista la gestión del Comité Técnico de Gestión del Presupuesto Institucional, con base a los Artículos 20 literales a) y s), y 22 literales a) y k) de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; inciso final del Artículo 59 del Reglamento de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado, Romano “V” literal “C” Sub Romano ii) del Manual de Procesos para la Ejecución Presupuestaria, emitido por el Ministerio de Hacienda; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Autorizar el Ajuste de Asignaciones Presupuestarias entre Rubros de Agrupación de la Unidad Presupuestaria y Línea de Trabajo 0201 “Servicios Médicos y Hospitalarios” del Presupuesto Institucional 2019, por la cantidad total de QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUARENTA 69/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$578,040.69), según el siguiente detalle:**

| <b>SE DISMINUYE</b>           |                                                            | <b>RUBRO</b> | <b>MONTO</b>        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| <b>Unidad Presupuestaria:</b> | <b>02 Prestación de los Servicios Médico Hospitalarios</b> |              |                     |
| Línea de Trabajo:             | 2019-3107-3-0201 Servicios Médicos y Hospitalarios         | 61           | \$578,040.69        |
|                               |                                                            | <b>TOTAL</b> | <b>\$578,040.69</b> |
| <b>SE REFUERZA</b>            |                                                            | <b>RUBRO</b> | <b>MONTO</b>        |
| <b>Unidad Presupuestaria:</b> | <b>02 Prestación de los Servicios Médico Hospitalarios</b> |              |                     |
| Línea de Trabajo:             | 2019-3107-3-0201 Servicios Médicos y Hospitalarios         | 54           | \$578,040.69        |

|  |  |              |                     |
|--|--|--------------|---------------------|
|  |  | <b>TOTAL</b> | <b>\$578,040.69</b> |
|--|--|--------------|---------------------|

- II. **Autorizar al Director Presidente en funciones** para que, a través de la Unidad Financiera Institucional, se realicen las gestiones necesarias para la aprobación del Ajuste antes relacionado en la Dirección General del Presupuesto del Ministerio de Hacienda.
  
- III. **Encomendar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI**, las modificaciones pertinentes al Plan Anual de Compras, correspondiente al ejercicio financiero fiscal 2019.
  
- IV. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo**, para disponer de las asignaciones presupuestarias correspondientes.

**Punto Diez: Informe de la Comisión de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2019”, y aprobación de su recomendación.**

Continuando con el desarrollo de la agenda el Director Presidente en funciones informó al pleno que, se dará lectura a informe de la Comisión de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2019”, y aprobación de su recomendación.

Explicado lo anterior se dio lectura al documento que literalmente detalla lo siguiente:

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

Para la prestación de servicios médicos hospitalarios privados a la población usuaria del ISBM durante el año 2019, se tramitó la Licitación Pública Nro. 005/2019-ISBM, denominada “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM, DURANTE EL AÑO 2019”, mediante la cual se contrataron los siguientes proveedores:

| Nro. ÍTEM | LICITANTE                                               | TIPO DE HOSPITAL | MUNICIPIO          | DEPARTAMENTO | PERIODO CONTRATADO                           | MONTO MÁXIMO TOTAL EN US\$ IVA INCLUIDO AÑO 2019 |
|-----------|---------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1         | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.                   | A                | SAN SALVADOR       | SAN SALVADOR | DEL 25 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019   | \$2,531,200.00                                   |
| 2         | RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO                            | C                | USULUTÁN           | USULUTÁN     | DEL 25 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019   | \$352,800.00                                     |
| 3         | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA PAZ BRIZBAR, S.A. DE C.V. | C                | ZACATECOLUCA       | LA PAZ       | DEL 01 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 | \$99,000.00                                      |
| 4         | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V.           | A                | SAN MIGUEL         | SAN MIGUEL   | DEL 01 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 | \$999,900.00                                     |
| 5         | POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V.                 | B                | SANTA TECLA        | LA LIBERTAD  | DEL 24 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019   | \$921,140.00                                     |
| 6         | ZELAYA GIRÓN, S.A. DE C.V.                              | C                | SANTA ROSA DE LIMA | LA UNIÓN     | DEL 01 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 | \$110,000.00                                     |

Además, fueron declarados desiertos por primera vez, los servicios médicos hospitalarios privados en los municipios de Cojutepeque y Santa Ana.

Durante el segundo trimestre del año, los Administradores de los Contratos de los servicios antes descritos, reportaron incrementó en la demanda de los servicios hospitalarios, otorgándose incremento del veinte por ciento en los siguientes contratos:

| Nro. DE CONTRATO     | CONTRATISTA                                   | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO          | MONTO MÁXIMO TOTAL CONTRATADO EN US\$ IVA INCLUIDO | 20% DEL MONTO MÁXIMO TOTAL CONTRATADO EN US\$ IVA INCLUIDO* | NUEVO MONTO MÁXIMO TOTAL DE CONTRATO EN US\$ IVA INCLUIDO |
|----------------------|-----------------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| HP-001/2019-<br>ISBM | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.         | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR       | \$2,531,200.00                                     | \$506,240.00                                                | \$3,037,440.00                                            |
| HP-002/2019-<br>ISBM | RUBÉN GONZALO JOVEL ALVARADO                  | USULUTÁN     | USULUTÁN           | \$352,800.00                                       | \$70,560.00                                                 | \$423,360.00                                              |
| HP-004/2019-<br>ISBM | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | SAN MIGUEL   | SAN MIGUEL         | \$999,900.00                                       | \$199,980.00                                                | \$1,199,880.00                                            |
| HP-005/2019-<br>ISBM | POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V.       | LA LIBERTAD  | SANTA TECLA        | \$921,140.00                                       | \$184,228.00                                                | \$1,105,368.00                                            |
| HP-006/2019-<br>ISBM | ZELAYA GIRÓN, S.A. DE C.V.                    | LA UNIÓN     | SANTA ROSA DE LIMA | \$110,000.00                                       | \$22,000.00                                                 | \$132,000.00                                              |
| <b>TOTALES</b>       |                                               |              |                    | <b>\$4,915,040.00</b>                              | <b>\$983,008.00</b>                                         | <b>\$5,898,048.00</b>                                     |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

\* De acuerdo con las Certificaciones del Sub Punto 8.6 del Punto 8 del Acta Nro. 272 y Sub Punto 11.2 del Punto 11 del Acta Nro. 278, se autorizó al Director Presidente en funciones, para la firma de las resoluciones de cesación de los Contratos, previo informe de los Administradores de los mismos, sobre el agotamiento de los montos contratados en caso que fuere necesario.

Asimismo, en el mes de junio de 2019, los Administradores de Contrato, informaron que de acuerdo al historial de consumo de los proveedores antes descritos y en vista de haberse utilizado la reasignación de montos mensuales de los últimos meses contratados, para atender la demanda que fue superior a la proyectada, los montos de los contratos para los municipios de SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA, resultarían insuficientes para atender a la población hasta el 31 de diciembre de 2019.

El 01 de julio de 2019, la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional(UACI), recibió requerimiento de la División de Servicios de Salud a través de la Sub Dirección de Salud, para iniciar el proceso de Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM "SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2019", con un monto presupuestado de US\$3,400,000.00.

El 09 de julio de 2019, la UACI presentó a la Comisión Técnica Administrativa-Financiera la Base de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM, la propuesta de la Comisión de Evaluación de Ofertas y Administradores de Contratos. Luego del análisis correspondiente la Comisión Técnica Administrativa-Financiera, solicitó a la Sub Dirección de Salud, evaluar el monto presupuestado para los servicios requeridos en el municipio de San Miguel, con el objeto de buscar estrategias para mejorar la atención de la población usuaria y posteriormente someter la Base de Licitación a la aprobación del Consejo Directivo; dicha petición fue evaluada, y el nuevo requerimiento fue presentado a UACI, en esa misma fecha por el monto total de US\$3,400,000.00, según disponibilidad presupuestaria emitida por la jefatura del Departamento de Presupuesto de la UFI del ISBM, conforme se muestra a continuación:

| Nro.                     | TIPO DE SERVICIOS               | TIPO DE HOSPITAL | MUNICIPIO    | DEPARTAMENTO | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO |
|--------------------------|---------------------------------|------------------|--------------|--------------|---------------------------|
| 1                        | SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS | TIPO A           | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$1,650,000.00            |
| 2                        | SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS | TIPO C           | USULUTÁN     | USULUTÁN     | \$150,000.00              |
| 3                        | SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS | TIPO A           | SAN MIGUEL   | SAN MIGUEL   | \$750,000.00              |
| 4                        | SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS | TIPO B           | SANTA TECLA  | LA LIBERTAD  | \$850,000.00              |
| <b>TOTALES GENERALES</b> |                                 |                  |              |              | <b>\$3,400,000.00</b>     |

\* Los montos proyectados serán divididos entre el número de meses en los que se contrate el servicio, en la Orden de Inicio, la cual se emitirá posterior a la cesación de los contratos.

El 09 de julio de 2019, el Consejo Directivo del ISBM, aprobó la Base de la Licitación para la convocatoria anteriormente descrita y nombró a la Comisión de Evaluación de Ofertas según consta en la Certificación de los Acuerdos del Sub Punto ONCE PUNTO CUATRO, del Punto ONCE, del Acta Número DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO, según el siguiente detalle:

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

| Nro. | NOMBRE DEL INTEGRANTE | CARGO FUNCIONAL                                         | REPRESENTATIVIDAD EN LA COMISIÓN (ART.20 LACAP) |
|------|-----------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1    | #####                 | Técnico de Adquisiciones y Contrataciones Institucional | Designada por el Jefe UACI                      |
| 2    | #####                 | Supervisora de Apoyo Médico Hospitalario                | Delegada de la Unidad Solicitante               |
| 3    | #####                 | Supervisora de Servicios Farmacéuticos                  | Delegado de la Unidad Solicitante               |
| 4    | #####                 | Técnico Presupuesto                                     | Analista Financiero                             |
| 5    | #####                 | Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario                 | Experto en la Materia                           |

El 10 de julio de 2019, se publicó en un periódico de circulación nacional y en las Páginas Web “[www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv)” y “[www.isbm.gob.sv](http://www.isbm.gob.sv)”, el aviso de convocatoria de la licitación anteriormente relacionada, siendo las fechas señaladas para la descarga gratuita o el retiro de la Base el período comprendido del 11 al 12 de julio de 2019; en total 5 interesados obtuvieron las Bases de la Licitación.

El 29 de julio de 2019, se efectuó la recepción de ofertas, recibándose 4 ofertas que cubren los 4 ítems requeridos en la Base de Licitación en referencia. En esa misma fecha, se llevó a cabo el acto público de apertura de ofertas, en la cual, se verificó la presentación de la correspondiente garantía de mantenimiento de oferta; dándose por aceptadas las 4 ofertas recibidas. No hubo enmiendas o adendas a la Base de Licitación; la jefatura UACI, conforme a los artículos 50 y 51 del RELACAP emitió en fecha 23 de julio de 2019, la Aclaración Nro. 1 a la Base de la Licitación en referencia en la cual se respondió a la única consulta recibida por parte de los interesados.

Las ofertas fueron analizadas por la Comisión de Evaluación de Ofertas (CEO) de acuerdo a los criterios de evaluación establecidos en la Base de Licitación, finalmente la CEO emitió el informe correspondiente el cual se resume a continuación:

#### **ETAPA I EXAMEN PRELIMINAR (0%):**

La CEO revisó y analizó todos los documentos especificados en la cláusula 11 de la Base de Licitación denominada “Documentos que componen la Oferta”, bajo el criterio de “Cumple” o “No Cumple”; y solicitó las subsanaciones y/o aclaraciones correspondientes conforme a la cláusula 25 de la Base de Licitación, a través del Jefe UACI. Finalizado el plazo para presentación de las subsanaciones y aclaraciones, la CEO determinó que los 4 ofertantes cumplieron con la presentación de la documentación requerida en la Base de Licitación y por tanto son elegibles para continuar en el proceso de evaluación.

#### **ETAPA II EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DEL OFERTANTE (PONDERACIÓN 10%, MÍNIMO REQUERIDO PARA PASAR A LA SIGUIENTE ETAPA: 6%):**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

La CEO, realizó la evaluación financiera según lo establecido en la Base de la Licitación determinando que los 4 ofertantes sobrepasaron el mínimo requerido y por tanto pasan a la siguiente etapa de evaluación.

**ETAPA III EVALUACIÓN DETALLADA DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS (PONDERACIÓN: 90%):**

**Fase I:** La CEO, verificó el cumplimiento de las condiciones físicas requeridas contra las ofertadas, con el criterio de CUMPLE O NO CUMPLE. De la revisión y análisis de la documentación se determinó que los 4 licitantes cumplen, por lo que se encuentran habilitados para pasar a la siguiente fase.

**Fase II COBERTURA DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS:**

La CEO, evaluó el cumplimiento del cuadro básico de servicios médico-hospitalarios y del cuadro básico de medicamentos, según los criterios de evaluación establecidos en la Base de Licitación. También verificó los registros sanitarios de los medicamentos ofertados, en el sitio web de la Dirección Nacional de Medicamentos (DNM), por ser *“el expediente electrónico de la DNM, una herramienta de carácter informativo, el cual, refleja el histórico de cada producto registrado en el país, brindando de esa manera, un estatus actual de cada uno de ellos como lo es la vigencia de la Licencia de Comercialización (Anualidad) y renovación del mismo”*, determinando así que algunos medicamentos no son convenientes a los intereses institucionales, por presentar las observaciones que a continuación se detallan, de igual forma se determinó que no es conveniente adjudicar medicamentos en los cuales los ofertantes han manifestado o acreditado durante el proceso de evaluación que actualmente no están disponibles en el mercado, por lo tanto, en caso que los licitantes resulten adjudicados, serán excluidos dichos medicamentos de la recomendación, según el siguiente detalle:

**SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V., ÍTEM 3, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL \***

**CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS**

| Nro. | Medicamento             | Composición                     | Presentación      | Nombre Comercial                 | Fabricante                                                                                                                        | No. Registro  | OBSERVACIÓN                                                                                                                                 |
|------|-------------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 41   | ATENOLOL + CLORTALIDONA | Tabletas de 100 mgs/25 mgs      | Tableta           | βBS-LIDONA 100 mg/25 mg TABLETAS | TITULAR:<br>LABORATORIO TECNOQUÍMICAS PARA FARMACEÚTICA<br>INHOSPI S.A. DE C.V.<br>FABRICANTE:<br>LABORATORIOS FARMACEÚTICO VIDES | F008416032005 | El ofertante ha manifestado que actualmente el medicamento no está disponible en el mercado, ya que ha sido descontinuado por el Fabricante |
| 60   | CALCIO CARBONATO        | Tableta o cápsula de 600 mgs de | Tableta o Cápsula | CALCIOKEM 600 mg CAPSULAS        | LABORATORIOS MEDIKEM                                                                                                              | 23656         | No cumple concentración, oferta Calcio Elemental                                                                                            |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                                                  |                             |                       |                                                                             |                                             |                |                                                                                                                                                                                                               |
|-----|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                  | calcio elemental            |                       |                                                                             |                                             |                | 240.25 mg y se solicita Calcio Elemental 600 mg                                                                                                                                                               |
| 63  | CAPTOPRIL                                                        | Tableta de 50 mgs           | Tableta               | CAPTOPIL GENFAR 50mg TABLETAS                                               | GENFAR S.A.                                 | F028405042000  | No cumple, medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar                                                                   |
| 102 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL                                         | Tabletas de 25 mgs          | Tabletas              | VONTROL TABLETAS                                                            | GLAXOSMITHKLINE PANAMA, S.A                 | 4339           | El ofertante ha acredita que actualmente el medicamento no está disponible en el mercado, ya que ha sido discontinuado por el Fabricante según nota de Laboratorio Fabricante                                 |
| 143 | ESTROGENOS CONJUGADOS                                            | Crema vaginal al 0.0625%    | Tubo 45 gr            | ESTROGENOS CONJUGADOS - DB 0.625 mg/g CREMA VAGINAL                         | LABORATORIO DB S.A. DE C.V. (Principal)     | 21789          | No cumple presentación, oferta Tubo de 42.5 g y se solicita tubo de 45 g                                                                                                                                      |
| 144 | ESTROGENOS CONJUGADOS                                            | Cápsula o Tableta de 0.5 mg | Cápsulas o Tableta    | ESTROGEN-DB 0.5 mg cápsulas                                                 | LABORATORIO FARMACEÚTICO PAILL              | 19831          | No cumple, no subsanó según lo requerido y manifiesta medicamento discontinuado                                                                                                                               |
| 165 | FORMULA ELEMENTAL INFANTIL: PROTEINAS, HIDRATOS DE CARBONO GRASA | 2%, 6.7%, 3.7%              | Lata de 400-500 g     | ENSURE PROTEINAS, HIDRATOS DE CARBONO GRASA 2%, 6.7%, 3.7% lata de 400G     | ABBOTT                                      | 33379          | No cumple composición, oferta FORMULA ELEMENTAL: PROTEINAS, HIDRATOS DE CARBONO GRASA (15.9%, 57.40%, 14.00%) y se solicita FORMULA ELEMENTAL INFANTIL: PROTEINAS, HIDRATOS DE CARBONO GRASA (2%, 6.7%, 3.7%) |
| 194 | HIERRO SULFATO                                                   | SOLUCIÓN de 125 mgs/mL      | Frasco gotero 60 mL   | SUFER GOTAS PEDIATRICAS 125mg/mL SOLUCION ORAL                              | GAMMA LABORATORIES                          | F065119122007  | No cumple, medicamento discontinuado según nota de Laboratorio Fabricante                                                                                                                                     |
| 218 | LÁGRIMAS ARTIFICIALES                                            | Polividona 5%               | Frasco Gotero 5-15 mL | POLIVIDONA 5% FG SOLUCION OFTALMICA                                         | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD. (Principal) | F019603042014  | No cumple, no subsanó según lo requerido y manifiesta medicamento discontinuado                                                                                                                               |
| 272 | NITROPRUSIATO DE SODIO                                           | 50 mg                       | Ampolla 2 mL          | NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg ampolla 2 mL                                   | GENSIA                                      | F061401091999  | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar                                                        |
| 296 | PREDNISONA                                                       | Suspensión de 15 mg/5 mL    | Frasco 100 mL         | PREDNICET 15, 15mg/5mL SOLUCIÓN ORAL                                        | LABORATORIOS LAMFER                         | RG3479260514   | No cumple composición, oferta prednisolona y se solicita Prednisona.                                                                                                                                          |
| 306 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFÍLICO MUCILOIDE                          | Polvo semilla               | Frasco 400g           | FIBRA-FLAT AL 33% POLVO PARA SUSPENSION ORAL (EN SABORES NATURAL Y MANZANA) | GLOBAL FARMA, S.A.                          | RG1460190406   | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar                                                       |
| 411 | ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE                               | 4,000-5,000 UI              | Frasco vial           | BIOYETIN 4000 UI SOLUCION INYECTABLE                                        | PROBIOMED, S.A. DE C.V.                     | BT000412042018 | NO CUMPLE, forma farmacéutica, oferta Ampolla de SOLUCIÓN inyectable y se solicita Frasco vial                                                                                                                |
| 429 | ACIDO AMINOCAPROICO                                              | 250 mg/mL                   | Frasco vial de 20 mL  | ACIDO AMINOCAPROICO 250 mg/mL                                               | AMERICAN REGENT                             | F000927011999  | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente                                                                                                                                      |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*



|  |  |  |  |                      |  |  |                                                                              |
|--|--|--|--|----------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Frasco vial de 20 mL |  |  | electrónico de DNM con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar |
|--|--|--|--|----------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------|

\* Ofertó MEDICAMENTOS ADICIONALES y todos cumplen las condiciones técnicas para su suministro.

## RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO ÍTEM 2, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE USULUTÁN

### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS

| Nro. | Medicamento                                          | Composición                                      | Presentación       | Nombre Comercial                                           | Fabricante                                           | No. Registro  | Análisis                                                                                                                                                       |
|------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8    | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)                         | Tableta de 500 mgs                               | Tableta            | CEBION 500 MGS TABLETA                                     | ALTEA FARMACEÚTICA S.A. (Principal)                  | 13978         | No cumple composición ni presentación oferta ácido ascórbico 1000 mg tabletas efervescentes                                                                    |
| 21   | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA | Suspensión de 215/80/25 mg                       | Frasco 120 mL      | AEROXANO SUSPENSION ORAL FRASCO 175 ML                     | LABORATORIOS ARSAL (Principal)                       | 5091          | No cumple presentación, oferta frasco de 175 mL y se solicita frasco de 120 mL, afectando precio                                                               |
| 41   | ATENOLOL + CLORTALIDONA                              | Tabletas de 100 mgs/25 mgs                       | Tableta            | βBS-LIDONA 100 mg/25 mg TABLETAS                           | LABORATORIO FARMACEÚTICO VIDES (Principal)           | F008416032005 | No cumple, no presentó la información complementaria requerida, sin embargo se cuenta con otro licitante que manifiesta que el medicamento esta discontinuado. |
| 45   | BETAMETASONA + GENTAMICINA                           | Crema 50mg + 100mg en 100 g                      | Tubo de 15 a 30 gr | DIPROGENTA 0.5 mg/1.0mg/g CREMA CAJA X 1 TUBO X 15 g       | SCHERING PLOUGH S.A. DE C.V. (Principal) Formulación | 8378          | No cumple, medicamento con registro sanitario según expediente electrónico DNM con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar en El Salvador.      |
| 49   | BETAMETASONA ACETATO+ BETAMETASONA FOSFATO SODICO    | Ampolla de 3 mg/3mg/mL                           | Ampolla de 1 mL    | CELESTONE CRONODOSE 3+3mg/mL SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA | SCHERING PLOUGH S.A. DE C.V. (Principal)             | F044121062000 | No cumple, medicamento con registro sanitario según expediente electrónico DNM con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar en El Salvador.      |
| 60   | CALCIO CARBONATO                                     | Tableta o cápsula de 600 mgs de calcio elemental | Tableta o Cápsula  | CALCIOKEM 600 mg CAPSULAS                                  | LABORATORIOS MEDIKEM (Principal)                     | 23656         | No cumple concentración, oferta Calcio Elemental 240.25 mg y se solicita Calcio Elemental 600 mg                                                               |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                                                                       |                                                                                                                                             |               |                                                                                                                                                                |
|-----|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 67  | CARVEDILOL                                         | Tabletas de 12.5 mgs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tableta                  | CARBETALOL<br>6.25 mg<br>TABLETAS                                                                                     | LABORATORIOS<br>LOPEZ (Principal)                                                                                                           | F073428062000 | No cumple composición, oferta carvedilol 6.25 mg y se solicita carvedilol 12.5 mg                                                                              |
| 82  | CIPROFLOXACINA<br>CLORHIDRATO                      | Colirio sol.<br>Oftálmica<br>0.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Frasco gotero<br>5 mL    | GALCIPROQUIN<br>0.3 % / 5ML<br>SOLUCION<br>OFTALMICA<br>FRASCO<br>COLIRIO                                             | LABORATORIOS<br>LAFAR (Alterno)<br>LABORATORIOS<br>LOPEZ (Principal)                                                                        | 21607         | No cumple, medicamento con registro sanitario según expediente electrónico DNM con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar en El Salvador.       |
| 102 | CLORHIDRATO DE<br>DIFENIDOL                        | Tabletas de<br>25 mgs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tabletas                 | VONTROL<br>25mgs<br>TABLETA                                                                                           | GLAXOSMITHKLINE<br>PANAMA, S.A.<br>(Principal)                                                                                              | 4339          | No cumple, medicamento discontinuado según nota de Laboratorio Fabricante                                                                                      |
| 112 | DEXTRANO EN<br>CLORURO DE<br>SODIO O EN<br>DEXTOSA | 40% al 10%<br>al 0.9 % ó al<br>5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Frasco o Bolsa<br>500 mL | SOLUCION DX-<br>5 PISA<br>SOLUCION<br>INYECTABLE 1<br>FRASCO X 500<br>mL   Material:<br>Plástico<br>( DEXTROSA<br>5%) | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No. 1308)<br>(Principal)<br>LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(TLAJOMULCO)<br>(Alterno) | F007105012000 | NO CUMPLE composición, oferta Dextrosa 5% SOLUCIÓN y se solicita DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO O EN DEXTROSA 40% al 10% al 0.9 % ó al 5%                        |
| 138 | ENZIMAS<br>DIGESTIVAS +<br>ANTIESPASMODICO         | Cápsula o<br>Tableta de<br>Clorhidrato<br>de Metixeno<br>1 mg,<br>Dimetilpolixil<br>oxano 40 mg,<br>Clorhidrato<br>de Ácido<br>Glutámico<br>100 mg,<br>Dehidrocolat<br>o de Sodio 20<br>mg, Pepsina<br>mínimo 120<br>unidades,<br>Pancreatina<br>Amilasa<br>mínimo 2100<br>unidades,<br>Pancreatina<br>Liposamínimo<br>1200<br>unidades,<br>Pancreatina<br>Proteasa | Cápsulas o<br>Tabletas   | ESPASMO<br>CANULASE<br>COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS                                                                     | NOVARTIS SAGLIK<br>GIDA VE TARIM<br>URUNLERI SANAYI<br>VE TICARET S.A.<br>(Principal)                                                       | 2334          | No cumple, no presentó la información complementaria requerida, sin embargo se cuenta con otro licitante que manifiesta que el medicamento esta discontinuado. |

|     |                                                                                               |                                  |                        |                                                                                               |                                                                                         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                               | mínimo 80 unidades.              |                        |                                                                                               |                                                                                         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 143 | ESTROGENOS CONJUGADOS                                                                         | Crema vaginal al 0.0625%         | Tubo 45 gr             | ESTROGENOS CONJUGADOS - DB 0.625 mg/g<br>CREMA VAGINAL<br>CAJA X 1 TUBO X 42.5 g              | LABORATORIO DB S.A. DE C.V. (Principal)                                                 | 21789        | No cumple presentación, oferta Tubo de 42.5 g y se solicita tubo de 45 g, afectando precio                                                                                                                                                                         |
| 144 | ESTROGENOS CONJUGADOS                                                                         | Cápsula o Tableta de 0.5 mg      | Cápsulas o Tableta     | ESTROGEN-DB 0.5 mg<br>CÁPSULAS<br>CAJA X 21 CAPSULA                                           | LABORATORIO DB S.A. DE C.V. (Principal)<br>LABORATORIO FARMACEÚTICO PAILL (Alternativo) | 19831        | No cumple, no presentó la información complementaria requerida, sin embargo se cuenta con otro licitante que manifiesta que el medicamento esta discontinuado.                                                                                                     |
| 180 | GLICERINA                                                                                     | Gotas Óticas                     | Frasco gotero de 15 mL | GLICERINA FENICADA<br>MORAZAN 1%<br>SOLUCION<br>GOTAS OTICAS<br>X 15 ML                       | LABORATORIO PAZEPHARM (Principal)                                                       | 22776        | No cumple, oferta Ácido Fénico 1g + glicerina c.s.p. 100 mL Gotas y se solicita Glicerina Gotas                                                                                                                                                                    |
| 296 | PREDNISONA                                                                                    | Suspensión de 15 mg/5 mL         | Frasco 100 mL          | PREDNICET 15, 15mg/5mL<br>SOLUCION ORAL<br>CAJA X 1 FRASCO X 100 mL                           | LABORATORIOS LAMFER (Principal)                                                         | RG3479260514 | No cumple composición, oferta Prednisolona y se solicita Prednisona                                                                                                                                                                                                |
| 317 | SALES REHIDRATACIONES ORAL, KCL 1.5g, NACL 3.5g; CITRATO DE SODIO 2.9g, GLUCOSA ANHIDRA 20 g. | SOLUCIÓN preparada               | Frasco 500 mL          | PEDIALYTE<br>SUERO ORAL<br>BOTELLA X 500 mL                                                   | ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V. (Principal)                                 | 7205         | No cumple composición, oferta Cloruro de calcio dihidratado + Cloruro de magnesio + CLORURO DE POTASIO + Cloruro de sodio + Glucosa anhidra (29.4 + 40.7 + 149.1 + 11.7 + 4550) mg y se solicita KCL 1.5g, NACL 3.5g; CITRATO DE SODIO 2.9g, GLUCOSA ANHIDRA 20 g. |
| 333 | OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B                                                                | Ungüento oftálmico 0.5 + 10,000% | Tubo 5gr               | TERRAMICINA<br>OXITETRACICLINA CON<br>POLIMIXINA<br>UNGUENTO OFTALMICO<br>CAJA X 1 TUBO X 5 g | LABORATORIOS PFIZER LTDA (Principal)                                                    | 6249         | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente electrónico de DNM con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar                                                                                                              |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                |                                                             |                                                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 361 | ANASTRAZOL O<br>LETROZOL                                                                                                                           | 2.5 mg<br>tableta                                                                                                          | Tableta                                        | FECINOLE 2.5<br>mg<br>COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS            | LABORATORIO<br>ECZANE PHARMA<br>S.A. (Principal)                         | F04911107201<br>3 | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente electrónico de DNM con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 362 | AZATIOPRINA                                                                                                                                        | Tableta de 50<br>mgs                                                                                                       | Tableta                                        | AZATRILEM 50<br>mg TABLETAS                                 | LEMERY, S.A. DE C.V.<br>(Principal)                                      | 23956             | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente electrónico de DNM con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 398 | CALCIPOTRIOL                                                                                                                                       | 50 mcg<br>ungüento                                                                                                         | Tubo 30 gr                                     | DAIVONEX 50<br>mcg/g<br>UNGÜENTO<br>CAJA X 1<br>TUBO X 30 g | LEO LABORATORIES<br>LTD. (Principal)                                     | 18503             | No cumple, medicamento con número de registro sanitario según expediente electrónico de DNM con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 411 | ERITROPOYETINA<br>HUMANA<br>RECOMBINANTE                                                                                                           | 4,000-5,000<br>UI                                                                                                          | Frasco vial                                    | EXETIN-A 4000<br>UI SOLUCION<br>INYECTABLE                  | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No. 1308)<br>(Principal) | F059713072000     | NO CUMPLE, forma farmacéutica, oferta Ampolla de SOLUCIÓN inyectable y se solicita Frasco vial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 419 | SOLUCION DE<br>AMINOACIDOS<br>ESENCIALES Y NO<br>ESENCIALES +<br>HISTIDINA Y BAJA<br>CONCENTRACION<br>DE ELECTROLITOS,<br>SODIO, POTASIO,<br>CLORO | al 5.2-5.4% +<br>< 6mEq/L,<br><5.4 mEq, <3<br>mEq frasco<br>vial 250-300<br>mL con<br>SOLUCIÓN<br>de dextrosa<br>al 50-70% | Frasco 250 mL<br>con capacidad<br>para 1000 mL | AMINOPLASM<br>AL B. BRAUN<br>10% 1 FRASCO<br>X 500 ML       | B. BRAUN<br>MELSUNGEN AG<br>(Principal)                                  | 22431             | No cumple composición ni presentación, oferta L-Prolina g. 5.5 Glicina g. 12 L-Alanina g. 10.5 L-Serina g. 2.3 Ácido aspártico g. 5.6 Ácido glutámico g. 7.2 L-Tirosina g. 0.4 VALINA g. 6.2 L-metionina g. 4.7 Fenilalanina g. 4.7 LISINA MONOHIDRATO g. 3.12 L-Histidina g. 3 L-Treonina g. 4.2 L-Triptófano g. 1.6 L-Isoleucina g. 5 Arginina g. 11.5 LEUCINA g. 8.9 LISINA ACETATO g. 5.74 FRASCO X 500 mL y se solicita SOLUCION DE AMINOACIDOS ESENCIALES Y NO ESENCIALES + HISTIDINA Y BAJA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS, SODIO, POTASIO, CLORO   5.2-5.4% + < 6mEq/L, <5.4 mEq, <3 mEq frasco vial 250-300 mL con SOLUCIÓN de dextrosa al 50-70% |

#### MEDICAMENTOS ADICIONALES

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| Nro.      | Medicamento                                                                                       | Composición              | Presentación     | Nombre Comercial                                                                                                                           | Fabricante                                                      | No. Registro  | Análisis                                                                                                                                        |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 150<br>HM | SOLUCION DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO EN DEXTROSA (SOLUCION DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO AL 9%) | BOLSA O FRASCO DE 250ML  | BOLSA DE 250ML   | SOLUCION INYECTABLE DE DEXTROSA AL 5% Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 1 ENVASE X 250 mL   Material: Cloruro de Polivinilo (PVC) (MIXTO) | LABORATORIOS BIOGALENIC, S.A. DE C.V. (Principal)               | 11131         | NO CUMPLE Composición del medicamento, fórmula correcta SOLUCION INYECTABLE DE DEXTROSA AL 5% Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% , no contiene DEXTRANO |
| 151<br>HM | SOLUCION DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO EN DEXTROSA (SOLUCION DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO AL 9%) | BOLSA O FRASCO DE 500 ML | FRASCO DE 500 ML | SOLUCION DX-CS PISA SOLUCION INYECTABLE 1 FRASCO X 500 ML (MIXTO)                                                                          | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (CALLE 7, No. 1308) (Principal) | F039310021999 | NO CUMPLE Composición del medicamento, fórmula correcta SOLUCION INYECTABLE DE DEXTROSA AL 5% Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% , no contiene DEXTRANO |
| 152<br>HM | SOLUCION DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO EN DEXTROSA (SOLUCION DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO AL 9%) | BOLSA O FRASCO DE 1000ML | FRASCO DE 1000ML | SOLUCION DX-CS PISA SOLUCION INYECTABLE 1 FRASCO X 1000 ML (MIXTO )                                                                        | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (CALLE 7, No. 1308) (Principal) | F039310021999 | NO CUMPLE Composición del medicamento, fórmula correcta SOLUCION INYECTABLE DE DEXTROSA AL 5% Y CLORURO DE SODIO AL 0.9% , no contiene DEXTRANO |

**POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V., ÍTEM 4, SANTA TECLA, LA LIBERTAD \***

**CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS**

| Nro. | Medicamento                                                       | Composición                                                                                      | Presentación             | Nombre Comercial                                                                                                                                                                                      | Fabricante               | No. Registro | Análisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 410  | ELEMENTOS TRAZA: ZINC, COBRE, MAGANESO, SODIO, YODO, FLUOR, CLORO | 0.1614 mEq,<br>0.271 mEq,<br>0.0902 mEq<br>4,593 mEq,<br>0.0017 mEq,<br>6,0666mEq,<br>0.7223 mEq | Frasco vial de 10 a 20mL | TRACUTIL<br>0.1614 mEq<br>zinc, 0.271<br>mEq cobre,<br>0.0902 mEq<br>manganeso<br>4,593 mEq<br>sodio, 0.0017<br>mEq yodo,<br>6,0666mEq<br>flúor, 0.7223<br>mEq cloro<br>c/10mL. Frasco<br>vial 10 mL. | B. BRAUN<br>MELSUNGEN AG | 23006        | No cumple composición oferta Hierro, Zinc, Manganeso, Cobre, Cromo, Molibdeno, Selenio, Flúor, Yodo (1.95 mg 3.27 mg, 0.55 mg, 0.76 mg, 0.01 mg, 0.01 mg, 0.02 mg, 0.57 mg, 0.13 mg) y se solicita ELEMENTOS TRAZA: ZINC, COBRE, MAGANESO, SODIO, YODO, FLUOR, CLORO (0.1614 mEq, 0.271 mEq, 0.0902 mEq 4,593 mEq, 0.0017 mEq, 6,0666mEq, 0.7223 mEq) |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

\*Ofertó MEDICAMENTOS ADICIONALES y todos cumplen las condiciones técnicas para su suministro.

**HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V., ÍTEM 1, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR**

**CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS**

| No. | Medicamento | Composición  | Presentación           | Nombre Comercial                                 | Fabricante | No. Registro  | Análisis                                                                       |
|-----|-------------|--------------|------------------------|--------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 180 | GLICERINA   | Gotas Óticas | Frasco gotero de 15 mL | GLIRECINA<br>FENICADA 1%<br>GOTAS OTICA<br>15 ML | GAMMA      | F065319122007 | NO CUMPLE, oferta FENOL 10 g c.s.p. 100 mL Gotas y se solicita Glicerina Gotas |

**MEDICAMENTOS ADICIONALES**

| No.      | Medicamento              | Composición | Presentación | Nombre Comercial           | Fabricante         | No. Registro  | Análisis                                                                                                                                      |
|----------|--------------------------|-------------|--------------|----------------------------|--------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HPROM323 | DICLOFENACO SODIO        | 100MG       | COMPRIMIDO   | VOLTAREN RETARD DE 100 MG. | NOVARTIS           | 11847         | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar  |
| HPROM404 | EUCALIPTO ESENCIA        | 15 ML       | FRASCO       | VAPP EUCALIPTO GOTAS       | GAMMA LABORATORIOS | 13538         | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar |
| HPROM471 | GLUTAMINA/ MALTODEXTRINA | 10G7 5G     | SOBRE 15 G   | GLUTAPAK 10                | VICTUS             | F066611072001 | No cumple, Registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar                  |
| HPROM487 | HIERRO                   | 100 MG      | AMPOLLA      | FERRUM HAUSMANN I.M.       | BIPSO              | 2732          | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar  |
| HPROM729 | OXICODONA                | 10 MG.      | COMPRIMIDO   | OXYCONTIN 10 MG. TABLETA   | PURDUE             | F070415082001 | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Cancelado,                                      |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|           |                             |                 |                    |                                     |              |                |                                                                                                                                               |
|-----------|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|--------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                             |                 |                    |                                     |              |                | por lo que no se puede comercializar                                                                                                          |
| HPROM757  | PARACETAMOL                 | 125 MG.<br>SUP. | SUPOSITORIO        | PARA- DENK<br>125 MG<br>SUPOSITORIO | RUBIEPHARM   | F030330072008  | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar |
| HPROM838  | PROTEINAS,<br>CARBOHIDRATOS | 40 G Y 60 G     | UNIDAD             | INMUNEX<br>PLUS SOBRE               | MEDTRITION   | F127812122001  | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar  |
| HPROM957  | TRIETANOLAMINA              | 1.25 GM         | TUBO 85 GM         | SAF- GEL<br>TOPICO                  | CONVATEC     | F037829052002  | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Inactivo, por lo que no se puede comercializar  |
| HPROM979  | VENLAFAXINA                 | 84.85 MG        | COMPRIMIDO         | EFEEXOR-XR 75<br>MG. TABLETA        | PFIZER       | F008324012001  | No cumple, Medicamento con registro sanitario según expediente electrónico de DNM, con estado Cancelado, por lo que no se puede comercializar |
| HPROM1002 | VITAMINA E                  | 400 UI          | GELATINA<br>BLANDA | VITAMINA E<br>400 UI GEL<br>BLANDA  | SUN NATURALS | N0001926052010 | No cumple, Registro sanitario detallado para el medicamento según expediente electrónico de DNM, no existe                                    |

Finalmente, la CEO estableció que los 4 ofertantes cumplieron con lo requerido y pasan a la siguiente fase.

### Fase III:

La CEO evaluó la calificación obtenida por los ofertantes en el suministro de servicios, determinando los siguientes resultados:

| CALIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO | POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V. | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V. |
|----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| Excelente                  | 20%                                           | 20%                          | ----                                    | 20%                                   |
| Muy Bueno                  | ----                                          | ----                         | 15%                                     | ----                                  |
| <b>TOTAL</b>               | <b>20%</b>                                    | <b>20%</b>                   | <b>15%</b>                              | <b>20%</b>                            |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

#### **ETAPA IV: EVALUACIÓN ECONÓMICA:**

La CEO revisó las ofertas económicas, determinando que ninguna contiene errores de cálculo aritméticos. Además, verificó que los precios ofertados cumplen con las condiciones establecidas en la Base de Licitación, por lo que recomienda conforme a las sub cláusulas 12.2 y 27.8 de la Base de Licitación, no adjudicar los siguientes paquetes quirúrgicos:

#### **SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. ÍTEM 3, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL**

| <b>CUADRO BÁSICO DE SERVICIOS DE PAQUETES QUIRÚRGICOS HOSPITAL TIPO "A"</b> |                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REGLÓN</b>                                                               | <b>PAQUETE</b>                                                                 | <b>PRECIO POR PAQUETE</b>  | <b>JUSTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| HPAA0266                                                                    | RESECCIÓN DE QUISTE SINOVIAL                                                   | \$2,805.00                 | El precio promedio de mercado es de \$450.00; y además es un procedimiento electivo que estaría cubierto en el HPAA0421 "CIRUGIA MENOR NO TIPIFICADA", si es con anestesia general en sala de operaciones a un precio de \$1,505.00; y si es con anestesia local, en el HPAA0057, PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA MENOR NO TIPIFICADO a un precio de \$505.00 o en el HPAA0206 "PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA MENOR CON ANESTESIA GENERAL" a un precio de \$505.00. *<br>*Se colocan esas tres alternativas, ya que el uso del paquete dependerá del caso de cada paciente. |
| HPAA0460                                                                    | INCISIÓN DE GANGLIO DE MANO (QUISTE SINOVIAL)                                  | \$2,205.00                 | El precio promedio de mercado es de \$785.00; además es un procedimiento electivo que estaría cubierto con el renglón HPAA0421 "CIRUGIA MENOR NO TIPIFICADA" a un precio de \$1,505.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OTROS SERVICIOS ADICIONALES</b>                                          |                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>REGLÓN</b>                                                               | <b>SERVICIO</b>                                                                | <b>PRECIO DEL SERVICIO</b> | <b>JUSTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| HPOT0002                                                                    | EVALUACIÓN PRE-OPERATORIA O INTERCONSULTA                                      | \$90.00                    | El hospital debe realizar este servicio según renglón HPOT0002 "CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES", CUADRO BÁSICOS DE OTROS SERVICIOS PARA LOS HOSPITALES A-B-C, ofertado a un precio de \$60.00; debido a que el acto médico a realizarse independientemente sea una evaluación pre-operatoria, interconsulta o consulta externa, es una consulta médica.                                                                                                                                                                                                     |
| HPOT0003                                                                    | OXIGENO POR LITRO ( PARA PACIENTES ENCAMADOS)                                  | \$0.03                     | Está implícito en las atenciones y servicios en caso de ameritar su uso, según términos de la contratación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| HPOT0007                                                                    | AMBULANCIA SERVICIO URBANO SIN ENFERMERA, SIN TERAPISTA Y SIN MÉDICO RESIDENTE | \$20.00                    | La Base de Licitación requiere "AMBULANCIA MEDICALIZADA", no se recomienda la adjudicación de este renglón, por no haber presencia de médico en el traslado de pacientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| HPOT0008                                                                    | AMBULANCIA SERVICIO URBANO CON ENFERMERA, Y CON TERAPISTA                      | \$60.00                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*



| HPOT0010                           | AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA CENTRAL SIN ENFERMERA, SIN MÉDICO Y SIN TERAPISTA    | \$325.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HPOT0012                           | AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA ORIENTAL SIN ENFERMERA, SIN MÉDICO Y SIN TERAPISTA   | \$250.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| HPOT0014                           | AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA OCCIDENTAL SIN ENFERMERA, SIN MÉDICO Y SIN TERAPISTA | \$425.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| HPOT0013                           | AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA OCCIDENTAL CON ENFERMERA, MÉDICO Y TERAPISTA         | \$475.00           | No se recomienda la adjudicación de este renglón, debido a que por la complejidad del hospital, los centros de referencia se localizan en la zona metropolitana y al adjudicar el servicio propuesto por el ofertante, resultaría inconveniente a los intereses institucionales.                                                                                  |
| <b>OTROS SERVICIOS ADICIONALES</b> |                                                                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| REGLÓN                             | SERVICIO                                                                                         | PRECIO DE SERVICIO | JUSTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| HPOT0001                           | INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDAD PARA PACIENTE INGRESADO                                           | \$100.00           | No se recomienda la adjudicación de este renglón, ya que este servicio está comprendido en el renglón HPOT0002 "CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES", CUADRO BÁSICOS DE OTROS SERVICIOS PARA LOS HOSPITALES A-B-C, a un precio de \$60.00; ya que el acto médico a realizarse independientemente sea una interconsulta o consulta externa, es una consulta médica. |

**RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO ÍTEM 2, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE USULUTÁN**

| <b>OTROS SERVICIOS ADICIONALES</b> |                                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGLÓN                             | SERVICIO                                     | PRECIO DE SERVICIO | JUSTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| HPMAC05                            | EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR (incluye RX y ECG) | \$90.00            | No se recomienda la adjudicación de este renglón, ya que el hospital puede realizar este servicio según renglón HPOT0002 "CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES", del CUADRO BÁSICOS DE OTROS SERVICIOS PARA LOS HOSPITALES A-B-C, a un precio de \$25.00; ya que el acto MÉDICO a realizarse independientemente sea una evaluación pre-operatoria, interconsulta o consulta externa, es una consulta médica; por lo |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|         |               |        |                                                                                                                                  |
|---------|---------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |               |        | cual ISBM cancelará por aparte los exámenes que se deriven de esta atención.                                                     |
| HPMAC18 | OXIGENO LITRO | \$0.05 | No se recomienda la adjudicación de este renglón ya que este implícito en las atenciones y servicios en caso de ameritar su uso. |

**HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V. ÍTEM 1, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR**

| CUADRO BÁSICO DE PAQUETES QUIRÚRGICOS HOSPITAL TIPO "A" |                         |                    |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGLÓN                                                  | PAQUETE                 | Precio por Paquete | JUSTIFICACIÓN                                                                                                                                                                              |
| HPAA0630                                                | RECONSTRUCCIÓN ARTERIAL | \$17,025.00        | El precio promedio de mercado es de \$3,905.00; además el procedimiento está implícito en otros procedimientos ofertados; ya que la descripción de este procedimiento es muy generalizado. |

De acuerdo a la cláusula 12 "PRECIOS DE LA OFERTA", que en lo pertinente establece: "Asimismo, la CEO revisará los precios ofertados y podrá no adjudicar aquellos que el precio ofertado no convenga a los intereses del ISBM", en caso que los ofertantes sean adjudicados, los siguientes medicamentos quedarán fuera de la recomendación de adjudicación:

**SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. ÍTEM 3, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL**

**CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS**

| Nro. | Medicamento                                                                                      | Composición                                  | Presentación                    | Nombre Comercial                                                | Fabricante                        | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM    | Precio Promedio de Mercado | Diferencia |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------------------|------------|
| 48   | PENTOSANO<br>POLISULFATO DE SODIO +<br>TRIAMCINOLONA<br>ACETONIDO +<br>LIDOCAINA<br>HIDROCLORURO | Crema 1 g +<br>0.01 g + 2 g en<br>100 g      | Tubo de 15 g                    | ANSO<br>POMADA                                                  | LABORATORIO<br>LACER S.A.         | \$8.03            | 3%        | <b>\$7.79</b>  | \$7.65                     | -0.14      |
| 107  | CLOTRIMAZOL                                                                                      | Óvulos de<br>200 mgs                         | Óvulos                          | CANESTEN V<br>200 mg<br>ÓVULOS<br>VAGINALES                     | CATALENT<br>ARGENTINA<br>S.A.I.C. | \$4.50            | 3%        | <b>\$4.37</b>  | \$1.58                     | -2.79      |
| 108  | CLOTRIMAZOL +<br>SULFIZOXAZOL +<br>ALANTOINA                                                     | Crema vaginal<br>de 1g+10g+2g<br>en<br>100 g | Tubo de<br>90 gr +<br>aplicador | VAGIL<br>10g+2g+ 1 g<br>CREMA<br>VAGINAL                        | LABORATORIOS<br>ROWE, S.R.L.      | \$28.70           | 3%        | <b>\$27.84</b> | \$25.18                    | -2.66      |
| 146  | FENILEFRINA<br>CLORHIDRATO                                                                       | 10 mg/mL                                     | ampolla 1mL                     | FENILEFRINA<br>HCl VIJOSA<br>10 mg/mL<br>SOLUCIÓN<br>INYECCABLE | LABORATORIOS<br>VIJOSA            | \$79.45           | 3%        | <b>\$77.07</b> | \$70.00                    | -7.07      |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                                        |                                                                                           |                         |                                    |                                                     |         |    |                |        |       |
|-----|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----|----------------|--------|-------|
| 192 | HIDROXIMETILPROPILOCELULOSA + ANTAZOLINA + TETRIZOLINA | Colirio de 0.5 antazolina +0.4 tetrizolina mgs                                            | Frasco gotero 10 mL     | OFTISOL ANFAZOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA | LABORATORIOS FORMULAS FARMACÉUTICAS S.A (Principal) | \$9.48  | 3% | <b>\$9.20</b>  | \$8.33 | -0.87 |
| 213 | KETOCONAZOLE                                           | Crema al 2 %                                                                              | Tubo 30 grs             | KETOCONAZOL MK 2% CREMA            | CORPORACIÓN BONIMA, S.A. DE C.V. (Principal)        | \$9.49  | 3% | <b>\$9.21</b>  | \$7.85 | -1.36 |
| 230 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO                                 | Cápsula o tableta de 2 mgs                                                                | Cápsula o tableta 2 mgs | VELOZ 2 TABLETAS                   | LABORATORIOS PHARMEDIC                              | \$0.54  | 2% | <b>\$0.53</b>  | \$0.33 | -0.20 |
| 263 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC     | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5 gr + Óxido de Zinc 25 gr Crema en 100 gr | Tubo de 15 a 20 gr      | NEOBACINA CREMA                    | LABORATORIO FARMACÉUTICO SOLARIS, S.A. DE C.V.      | \$10.85 | 3% | <b>\$10.52</b> | \$6.85 | -3.67 |

### MEDICAMENTOS ADICIONALES

| Nro. | Medicamento                                                                                | Composición                                                              | Presentación                 | Nombre Comercial                                               | Fabricante                            | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM    | Precio Promedio de Mercado | Diferencia |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------------------|------------|
| 101  | ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A MEDICAMENTOS MULTIPLES Y ANTIBIOTICOS 2 BILLONES | 2 billones de esporas de Bacillus clausii polirresistentes a antibiótico | CAJA X 10 VIALES X 5 mL      | ENTERO-GERMINA 2 BILLONES / 5 mL SUSPENSIÓN ORAL               | SANOFI S.P.A.                         | \$22.19           | 1.50%     | <b>\$21.86</b> | \$2.00                     | -\$19.85   |
| 116  | FOSFOMICINA DISÓDICA                                                                       | 1 G.                                                                     | POLVO + DILUYENTE I.V. 10 ML | FOSFOCIL INTRAVENOSO 1 g SOLUCIÓN INYECTABLE                   | LABORATORIO S SENOSIAIN, S.A. DE C.V. | \$9.05            | 1.50%     | <b>\$8.92</b>  | \$0.92                     | -\$7.99    |
| 247  | COLECALCIFEROL + FOSFATO DE CALCIO                                                         | 1.25 mg+ 1764.707 mg.                                                    | CAJA X 30 TABLETAS           | CALCIO GENFAR 600mg + VITAMINA D 125 U.I. TABLETAS RECUBIERTAS | GENFAR S.A. (Principal)               | \$11.53           | 1.50%     | <b>\$11.36</b> | \$0.32                     | -\$11.03   |

**RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO ÍTEM 2, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE USULUTÁN**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

## CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS

| Nro. | Medicamento          | Composición                                       | Presentación               | Nombre Comercial                                                                                                  | Fabricante                                                                                                                                   | Precio al Público | Precio ISBM (no oferta descuento) | Precio Promedio de Mercado | Diferencia |
|------|----------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------|------------|
| 11   | ACIDO FUSIDICO       | Crema al 2 %                                      | Tubo de 15 grs             | ACIDO FUSIDICO<br>CREMA 2% TUBO DE 15 GRS                                                                         | GENFAR S.A.<br>(Principal)                                                                                                                   | \$8.75            | <b>\$8.75</b>                     | \$8.15                     | -\$0.60    |
| 16   | AGUA DESTILADA       | Para inyección USP                                | Frasco o Bolsa 1000 mL     | AGUA DESTILADA<br>PARA INYECCIÓN<br>USP SOLUCIÓN<br>BOLSA DE LITRO                                                | LABORATORIOS<br>BIOGALENIC, S.A.<br>DE C.V.<br>(Principal)                                                                                   | \$6.00            | <b>\$6.00</b>                     | \$2.59                     | -\$3.41    |
| 17   | ALBENDAZOLE          | Susp. de 400 mg                                   | Frasco de 10 - 20 mL       | ALBENDAZOL MK<br>400mg/10mL<br>SUSPENSIÓN                                                                         | CORPORACIÓN<br>BONIMA, S.A. DE<br>C.V. (Principal)                                                                                           | \$3.75            | <b>\$3.75</b>                     | \$3.51                     | -\$0.24    |
| 52   | BICARBONATO DE SODIO | al 7.5% (75mg/mL) equivalente a 44.6 MEQ SOLUCIÓN | Ampolla 10 mL o vial 50 mL | BICARNAT 7.5%<br>SOLUCIÓN 50 ML<br>INYECTABLE                                                                     | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No. 1308) (Principal)                                                                        | \$20.00           | <b>\$20.00</b>                    | \$18.74                    | -\$1.26    |
| 72   | CEFALOTINA SODICA    | 1 g frasco vial                                   | Frasco vial                | CEFALOTINA VIJOSA<br>1g POLVO PARA<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                                      | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                                                                                        | \$8.00            | <b>\$8.00</b>                     | \$4.12                     | -\$3.88    |
| 73   | CEFAZOLINA           | 1 g frasco vial                                   | Frasco vial                | CEFAZOLINA VIJOSA<br>1g POLVO PARA<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                                      | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                                                                                        | \$5.00            | <b>\$5.00</b>                     | \$1.32                     | -3.68      |
| 79   | CIANOCOBALAMINA      | SOLUCIÓN inyectable de 1000 mcg/mL                | Ampolla o frasco vial      | COBALEX 1000/1 ML<br>AMPOLLA X 10 ML                                                                              | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                                                                                        | \$3.00            | <b>\$3.00</b>                     | \$2.57                     | -\$0.43    |
| 107  | CLOTRIMAZOL          | Óvulos de 200 mgs                                 | Óvulos                     | CANESTEN V 200 mg<br>OVULOS VAGINALES                                                                             | CATALENT<br>ARGENTINA<br>S.A.I.C.<br>(Principal)                                                                                             | \$2.44            | <b>\$2.44</b>                     | \$1.58                     | -\$0.86    |
| 113  | DEXTROSA             | 5% SOLUCIÓN frasco o bolsa 1000 mL                | Frasco o Bolsa 1000 mL     | SOLUCIÓN DX-5 PISA<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE<br>1 FRASCO X 1000 mL<br>  Material: Plástico<br>( DEXTROSA)         | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No. 1308) (Principal)<br>LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(TLAJOMULCO)<br>(Alternativo) | \$7.00            | <b>\$7.00</b>                     | \$2.36                     | -\$4.64    |
| 115  | DEXTROSA             | 10% SOLUCIÓN                                      | Frasco o Bolsa 1000 mL     | SOLUCIÓN DX-10<br>PISA (10%)<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE 1<br>FRASCO FLEX-O-VAL<br>X 1000 mL  <br>MATERIAL PLASTICO | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No. 1308) (Principal)                                                                        | \$7.00            | <b>\$7.00</b>                     | \$3.20                     | -\$3.80    |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                        |                                                |                            |                                                                                           |                                                                             |          |                 |          |           |
|-----|----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|----------|-----------|
| 116 | DEXTROSA                               | 10% SOLUCIÓN                                   | Frasco o Bolsa<br>250 mL   | DEXTROSA AL 10%<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE BOLSA<br>X 1 CONTENEDOR X<br>250 ML (DEXTROSA)  | LABORATORIOS<br>BIOGALENIC, S.A.<br>DE C.V.<br>(Principal)                  | \$4.00   | <b>\$4.00</b>   | \$2.46   | -\$1.54   |
| 117 | DEXTROSA                               | 50 %<br>SOLUCIÓN                               | Frasco o Bolsa<br>50 mL    | SOLUCIÓN DX-50<br>PISA 50% SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                         | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7,<br>No. 1308)<br>(Principal) | \$15.00  | <b>\$15.00</b>  | \$6.05   | -\$8.95   |
| 124 | DICLOXACILINA                          | 500 mg/5mL                                     | Frasco vial                | DICLOXACILINA<br>500/5 ML FRASCO<br>VIAL                                                  | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                       | \$10.00  | <b>\$10.00</b>  | \$2.60   | -\$7.40   |
| 142 | ESTREPTOQUINASA                        | 1,500,000 UI<br>liofilizado                    | Frasco vial                | UNITINASE<br>1,500.000UI POLVO<br>PARA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                             | KOREA UNITED<br>PHARM, INC.<br>(Principal)                                  | \$500.00 | <b>\$500.00</b> | \$380.00 | -\$120.00 |
| 146 | FENILEFRINA<br>CLORHIDRATO             | 10 mg/mL                                       | ampolla 1mL                | FENILEFRINA HCl<br>VIJOSA 10 mg/mL<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE<br>VIAL X 2 mL               | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                       | \$85.00  | <b>\$85.00</b>  | \$70.00  | -\$15.00  |
| 157 | FLUCONAZOL                             | Cápsula de<br>150 mgs                          | Cápsula                    | CLOTEN 1 CAPSULA                                                                          | LABORATORIOS<br>LOPEZ (Principal)                                           | \$6.00   | <b>\$6.00</b>   | \$3.38   | -\$2.62   |
| 193 | HIERRO<br>DEXTRAN                      | SOLUCIÓN<br>inyectable de<br>100 mgs/mL        | Ampolla de<br>1 a 5 mL     | FERROIN 100 mg/ 2<br>mL SOLUCIÓN<br>INYECTABLE<br>AMPOLLETA X 2 mL                        | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7,<br>No. 1308)<br>(Principal) | \$10.00  | <b>\$10.00</b>  | \$9.50   | -\$0.50   |
| 299 | PROMETAZINA<br>CLORHIDRATO             | 25 mg/mL                                       | Ampolla 2mL                | NOVAFEN (50<br>mg/2mL) SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                             | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                       | \$18.00  | <b>\$18.00</b>  | \$10.98  | -\$7.02   |
| 346 | TRIAMCINOLONA<br>ACETONIDA,<br>I.A/I.D | SOLUCIÓN<br>inyectable de<br>40 mg/mL          | Frasco vial<br>de 1mL      | ARCO-CORT IM<br>40mg/mL<br>SUSPENSIÓN<br>INYECTABLE VIAL X<br>1 mL JERINGA<br>DESCARTABLE | LABORATORIOS<br>PIERSAN<br>(Principal)                                      | \$12.80  | <b>\$12.80</b>  | \$9.70   | -\$3.10   |
| 381 | ERGONOVINA<br>MALEATO                  | 0.2 mg                                         | Ampolla<br>1 mL            | ERGONOVINA<br>MALEATO VIJOSA<br>0.2mg/mL SOLUCIÓN<br>INYECTABLE<br>AMPOLLA X 1 mL         | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                       | \$12.00  | <b>\$12.00</b>  | \$3.25   | -\$8.75   |
| 382 | ESMOLOL<br>CLORHIDRATO                 | 250 mg/mL                                      | Ampolleta<br>10 mL         | ESMOLOL HCl VIJOSA<br>2.5g/10mL<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                 | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                       | \$65.00  | <b>\$65.00</b>  | \$57.00  | -\$8.00   |
| 408 | DESMOPRESINA<br>ACETATO                | 10 mcg/dosis<br>medida aerosol<br>nasal frasco | Frasco spray<br>nasal 5 mL | DESMO C SOLUCIÓN<br>SPRAY NASAL                                                           | LABORATORIOS<br>PABLO CASSARA<br>S.R.L. (Principal)                         | \$117.60 | <b>\$117.60</b> | \$76.87  | -\$40.73  |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                           |                                                                                                                               |        |        |        |         |
|-----|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|---------|
| 446 | SOLUCIÓN de Hartman (Lactato de Ringer) | 100 mL de SOLUCIÓN contiene:<br>Cloruro de Sodio 0.6 g;<br>Cloruro de Potasio 0.03 g;<br>Cloruro de Calcio x 2H2O 0.02 g; Lactato de Sodio 0.31 g.<br>Osmolaridad: 273 mOsm/l.<br>Proporciona en mEq/l: Sodio 130; Potasio 4; Calcio 2.7; Cloruro 109; Lactato 27.7. | Bolsa de 500mL | SOLUCIÓN HT PISA<br>SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (LDPE)<br>TRANSPARENTE / INCOLORO X 500 mL | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (CALLE 7, No. 1308) (Principal)<br>LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (TLAJOMULCO) (Alternativo) | \$5.00 | \$5.00 | \$2.08 | -\$2.92 |
|-----|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|---------|

### MEDICAMENTOS ADICIONALES:

| Nro.  | Medicamento                                                                                                                                                                                    | Composición | Presentación        | Nombre Comercial                                                   | Fabricante                                                                                         | Precio al Público | Precio ISBM | Precio Promedio de Mercado | Diferencia |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------|------------|
| 6 HM  | CARBETOCINA 100 mcg.                                                                                                                                                                           | 100MCG      | SOLUCIÓN INYECTABLE | LONACTENE 100 mcg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLETA X 1 ML | FERRING GMBH (Principal)                                                                           | \$50.00           | \$50.00     | \$44.64                    | -\$5.36    |
| 14 HM | Bicarbonato de sodio 75 mg.                                                                                                                                                                    | 75 mg.      | vial 50 mL          | BICARBONATO DE SODIO PL 75 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE               | LABORATORIO FARMACÉUTICO PAILL (Principal)                                                         | \$20.00           | \$20.00     | \$18.74                    | -\$1.26    |
| 16 HM | Cloruro de calcio dihidratado 0.03 g.<br>LACTATO DE SODIO 0.314 g.<br>CLORURO DE POTASIO 0.149 g.,<br>Cloruro de sodio 0.012 g.<br>GLUCOSA 5 g.,<br>CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 0.041 g. | FRASCO      | FRASCO X 625 mL     | ELECTROLIT SOLUCIÓN SABOR FRESA KIWI FRASCO X 625 mL               | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (TLAJOMULCO) (Principal)                                           | \$3.00            | \$3.00      | \$2.33                     | -\$0.67    |
| 20 HM | LACTATO DE SODIO 0.314 g.,<br>Cloruro de calcio dihidratado 0.03 g.,<br>CLORURO DE                                                                                                             | FRASCO      | FRASCO X 625 mL     | ELECTROLIT SABOR COCO SOLUCIÓN FRASCO X 625 mL                     | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (CALLE 7, No. 1308) (Principal)<br>LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. | \$3.00            | \$3.00      | \$2.33                     | -\$0.67    |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                 |         |         |         |          |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|----------|
|          | POTASIO 0.149 g.,<br>Cloruro de sodio<br>0.012 g., GLUCOSA<br>5 g.,<br>CLORURO DE<br>MAGNESIO<br>HEXAHIDRATADO<br>0.041 g.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                              | (TLAJOMULCO)<br>(Alternativo)                                                                                                                   |         |         |         |          |
| 21<br>HM | LACTATO DE<br>SODIO 0.314 g.,<br>Cloruro de calcio<br>dihidratado 0.03<br>g., CLORURO DE<br>POTASIO 0.149 g.,<br>Cloruro de sodio<br>0.012 g., GLUCOSA<br>5 g.,<br>CLORURO DE<br>MAGNESIO<br>HEXAHIDRATADO<br>0.041 g.                                                                                                                                                                                                             | FRASCO                                                                                                                                                                                                                                                                | FRASCO X 625<br>mL   | ELECTROLIT SABOR<br>FRESA SOLUCIÓN<br>FRASCO X 625 mL                                                                        | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No.<br>1308) (Principal)<br>LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(TLAJOMULCO)<br>(Alternativo) | \$3.00  | \$3.00  | \$2.33  | -\$0.67  |
| 27<br>HM | ACETATO DE<br>SODIO + ACETATO<br>DE MAGNESIO +<br>PROLINA +<br>METABISULFITO<br>DE POTASIO NF +<br>CLORURO DE<br>POTASIO +<br>CISTEINA +<br>GLICINA +<br>ALANINA + SERINA<br>+ LISINA + VALINA<br>USP + CETATO DE<br>CALCIO +<br>METIONINA USP +<br>FENILALANINA USP<br>+ HISTIDINA USP +<br>TREONINA USP +<br>TRIPTOFANO USP +<br>ARGININA + ACIDO<br>FOSFORICO +<br>LEUCINA USP +<br>CLORURO DE<br>SODIO USP +<br>ISOLEUCINA USP | 0.2 g. + 0.054<br>g. + 0.34 g. +<br>0.1 g. + 0.15 g.<br>+ 0.014 g. +<br>0.42 g. + 0.21<br>g. + 0.18 g. +<br>0.22 g. + 0.2 g.<br>+ 0.026 g. +<br>0.16 g. + 0.17<br>g. + 0.085 g. +<br>0.12 g. + 0.12<br>g. + 0.29 g. +<br>0.041 g. + 0.27<br>g. + 0.12 g. +<br>0.21 g. | FRASCO DE<br>1000 ML | PROCALAMINE<br>(INYECCIÓN AL 3%)<br>SOLUCIÓN<br>INTRAVENOSA CAJA<br>X 1 ENVASE DE<br>VIDRIO TIPO II<br>INCOLORO X 1000<br>mL | B. BRAUN<br>MEDICAL INC.<br>(Principal)                                                                                                         | \$50.00 | \$50.00 | \$34.20 | -\$15.80 |

|           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |         |         |        |         |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|---------|
| 29<br>HM  | AMBROXOL HCl<br>VIJOSA 7.5mg/2<br>mL SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                                           | AMPOLLA                                                                                                                                                                                      | AMPOLLA                               | AMBROXOL HCl<br>VIJOSA 7.5mg/mL<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                                                                                           | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                                                                                            | \$8.00  | \$8.00  | \$6.00 | -\$2.00 |
| 93<br>HM  | HIDROXIDO DE<br>ALUMINIO<br>ACTIVADO<br>2G;SORBITOL 20<br>G;KAOLIN<br>COLOIDAL<br>20G;DIMETILPOLISI<br>LOXANO 500 MG. | FRASCO DE 60<br>ML Principio<br>Activo<br>Concentración<br>KAOLIN 1 g.<br>Hidróxido de<br>Aluminio 0.1 g.<br>DIMETILPOLISI<br>LOXANO 25<br>mg.                                               | FRASCO CAJA X<br>1 FRASCO X<br>120 mL | ALUSOR<br>SUSPENSIÓN CAJA X<br>1 FRASCO X 120 mL                                                                                                    | LABORATORIOS<br>ARSAL (Principal)                                                                                                                | \$8.98  | \$8.98  | \$6.36 | -\$2.62 |
| 94<br>HM  | HIERRO DEXTRAN                                                                                                        | SOLUCIÓN<br>inyectable de<br>100 mgs/mL                                                                                                                                                      | Ampolla de 1 a<br>5 mL                | FERRADEX<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE<br>AMPOLLA<br>X 2 mL                                                                                             | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal)                                                                                                            | \$10.00 | \$10.00 | \$9.31 | -\$0.69 |
| 102<br>HM | LACTATO DE<br>RINGER                                                                                                  | Principio<br>Activo<br>Concentración<br>LACTATO DE<br>SODIO 310 mg.<br>CLORURO DE<br>POTASIO 30<br>mg.<br>Cloruro de<br>sodio<br>600 mg.<br>CLORURO DE<br>CALCIO 20 mg.<br>BOLSA DE<br>250ML | BOLSA O<br>FRASCO DE<br>250ML         | SOLUCIÓN HT PISA<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE FRASCO<br>DE POLIETILENO DE<br>BAJA DENSIDAD<br>(LDPE)<br>TRANSPARENTE/INC<br>OLORO X 250 ML<br>(HARMAN) | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, Nro.<br>1308) (Principal)<br>LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(TLAJOMULCO)<br>(Alternativo) | \$3.50  | \$3.50  | \$1.43 | -\$2.07 |
| 153<br>HM | SOLUCIÓN SALINA<br>NORMAL                                                                                             | Cloruro de<br>Sodio al 0.9%                                                                                                                                                                  | FRASCO O<br>BOLSA DE 100<br>ML        | SOLUCIÓN CS PISA<br>0.9% SOLUCIÓN<br>INYECTABLE 1<br>FRASCO X 100 mL  <br>Material: Plástico<br>(SALINO)                                            | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No.<br>1308) (Principal)<br>LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(TLAJOMULCO)<br>(Alternativo)  | \$3.50  | \$3.50  | \$1.30 | -\$2.20 |
| 154<br>HM | SOLUCIÓN SALINA<br>NORMAL                                                                                             | Cloruro de<br>Sodio al 0.9%                                                                                                                                                                  | FRASCO O<br>BOLSA DE<br>500 ML        | SOLUCIÓN CS PISA<br>0.9% SOLUCIÓN<br>INYECTABLE 1<br>FRASCO X 500 mL                                                                                | LABORATORIOS<br>PISA, S.A. DE C.V.<br>(CALLE 7, No.<br>1308) (Principal)<br>LABORATORIOS                                                         | \$5.00  | \$5.00  | \$1.61 | -\$3.39 |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*



|  |  |  |  |                                |                                                     |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|
|  |  |  |  | Material: Plástico<br>(SALINO) | PISA, S.A. DE C.V.<br>(TLAJOMULCO)<br>(Alternativo) |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|

**POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V., ÍTEM 4, SANTA TECLA, LA LIBERTAD\***

**CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS**

| Nro. | Medicamento | Composición                              | Presentación              | Nombre Comercial                                                  | Fabricante                                  | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM | Precio Promedio de Mercado | Diferencia |
|------|-------------|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-----------|-------------|----------------------------|------------|
| 18   | ALBENDAZOLE | Tableta de 200 mgs                       | Tableta                   | ALBENDAZOL<br>MK Tab.<br>200mgs                                   | CORPORACIÓN<br>BONIMA S.A.<br>DE C.V.       | \$1.70            | 5%        | \$1.62      | \$1.35                     | -0.27      |
| 113  | DEXTROSA    | 5% SOLUCIÓN<br>frasco o bolsa<br>1000 mL | Frasco o Bolsa<br>1000 mL | DEXTROSA<br>5gms/100mL<br>bolsa 1000mL.<br>SOLUCIÓN<br>Inyectable | LABORATORIOS<br>BIOGALENIC,<br>S.A. DE C.V. | \$4.00            | 5%        | \$3.80      | \$2.36                     | -1.44      |
| 157  | FLUCONAZOL  | Cápsula de<br>150 mgs                    | Cápsula                   | FLUDIM 150 mg<br>Tabletas                                         | LABORATORIOS<br>MARCELI                     | \$7.50            | 5%        | \$7.13      | \$3.38                     | -3.75      |

**HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V. ÍTEM 1, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR**

**MEDICAMENTOS ADICIONALES**

Mediante aclaración realizada por el hospital, se mencionó que al ofertar los medicamentos por un error colocó un precio al público diferente al precio ofertado al ISBM y que no oferta ningún descuento para esos medicamentos, situación que genera incongruencia en la información y por tanto se considera que no es conveniente para los intereses institucionales la adjudicación de los mismos, según el siguiente detalle:

| No.      | Medicamento | Composición  | Presentación         | Nombre Comercial          | Fabricante   | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM |
|----------|-------------|--------------|----------------------|---------------------------|--------------|-------------------|-----------|-------------|
| HPROM136 | BORTEZOMIB  | 3.5 MG. AMP. | POLVO<br>LIOFILIZADO | VELCADE 3.5 MG<br>AMPOLLA | PIERRE FABRE | \$1,545.33        | 0%        | \$1,545.00  |
| HPROM288 | DEFLAZACORT | 30MG         | COMPRIMIDO           | ZAMEN 30 MG.<br>TAB.      | MENARINI     | \$3.94            | 0%        | \$3.93      |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|          |                                     |                |                     |                              |                      |         |    |         |
|----------|-------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------|----------------------|---------|----|---------|
| HPROM311 | DICLOFENACO                         | 43.7 MG        | FRASCO 15ML         | CATAFLAM<br>GOTAS 15 ML.     | DELPHARM<br>HUNINGUE | \$4.84  | 0% | \$4.83  |
| HPROM339 | DOBESILATO<br>CALCICO/<br>LIDOCAINA | 4GM/ 2 GM      | TUBO 30GM           | DOXIPROCT<br>POMADA 30 MG    | OM PHARMA            | \$9.01  | 0% | \$9.00  |
| HPROM430 | FLUTICASONA                         | 50 MCG         | FRASCO 120<br>DOSIS | FLIXOTIDE<br>50MCG INH.      | GLAXO<br>WELLCOME    | \$38.51 | 0% | \$38.50 |
| HPROM525 | IRBESARTAN /<br>AMLODIPINA          | 300 MG/<br>7MG | COMPRIMIDO          | APROVASC 300<br>MG / 5MG TAB | SANOFI AVENTIS       | \$2.08  | 0% | \$2.07  |

La CEO, determinó que no resulta conveniente adjudicar el código HPROM543, debido a que el precio al público detallado por el ofertante es menor que el precio ofertado al ISBM, según se muestra a continuación:

| CUADRO DE MEDICAMENTOS ADICIONALES - HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V. |             |             |                 |                        |                          |               |                   |           |             |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------|-----------|-------------|
| No.                                                                        | Medicamento | Composición | Presentación    | Nombre Comercial       | Fabricante               | No. Registro  | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM |
| HPROM543                                                                   | KETOROLACO  | 30 MG/ML    | AMPOLLA<br>1 ML | DOLGENAL<br>30 MG.AMP. | FARMACEÚTICA<br>PARAGUAY | F002418012006 | \$4.20            | 0%        | \$4.21      |

La CEO, con el objeto de salvaguardar la cobertura de los servicios, verificó para el caso de medicamentos que se recomienda la no adjudicación, que existen otras alternativas disponibles en los cuadros de medicamentos de hospitales.

Conforme a la sub cláusula 24.4 de la Base de Licitación, para el análisis de precios se utilizaron los listados de precios de venta máximo al público y la Consulta Integral de Medicamentos realizada en la página web de la Dirección Nacional de Medicamentos <http://info.medicamentos.gob.sv>. A continuación se presentan los medicamentos que fueron ajustados al precio DNM<sup>1</sup>:

### SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. ÍTEM 3, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL

#### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS PARA LOS HOSPITALES TIPO A-B-C

| Renglón | Medicamento | Composición          | Presentación | Nombre Comercial              | Fabricante                | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM | PRECIO DNM | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM | Ajuste de precio según DNM |
|---------|-------------|----------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------|-------------|------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 67      | CARVEDILOL  | Tabletas de 12.5 mgs | Tableta      | CORYOL<br>12.5 mg<br>TABLETAS | SALUTAS<br>PHARMA<br>GMBH | \$0.61            | 2%        | \$0.60      | \$0.5750   | -\$0.0350              | \$0.5635                   | \$0.56                     |

<sup>1</sup> Se ajustaron los precios con base a la DNM, tomando únicamente dos decimales.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

|     |                          |                        |                  |                            |            |         |    |                |           |           |           |         |
|-----|--------------------------|------------------------|------------------|----------------------------|------------|---------|----|----------------|-----------|-----------|-----------|---------|
|     |                          |                        |                  |                            |            |         |    |                |           |           |           |         |
| 319 | SALMETEROL + FLUTICAZONA | Inhalador 25 / 125 mcg | Frasco 120 dosis | SEROFLO 125 INHALADOR ORAL | CIPLA LTD. | \$67.19 | 2% | <b>\$65.85</b> | \$67.1880 | -\$0.0020 | \$65.8442 | \$65.84 |

### MEDICAMENTOS ADICIONALES

| Nro. | Medicamento                       | Composición   | Presentación               | Nombre Comercial                                         | Fabricante                                 | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM     | PRECIO DNM | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM |
|------|-----------------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------|-----------------|------------|------------------------|----------------------------|
| 236  | EVEROLIMUS                        | 0.75 mg.      | CAJA X 60 COMPRIMIDOS      | CERTICAN 0.75 mg COMPRIMIDOS                             | NOVARTIS PHARMA STEIN AG (Principal)       | \$693.81          | 1.50%     | <b>\$683.40</b> | \$11.5636  | -\$682.2424            | 11.39                      |
| 240  | CITRATO DE SILDENAFILO            | 70.24 mg.     | CAJA X 2 TABLETAS          | SILDENAFIL FD (SILDENAFIL 50 mg) TABLETA RECUBIERTA      | LABORATORIO FARMACÉUTICO FARDEL            | \$12.98           | 1.50%     | <b>\$12.79</b>  | \$6.5040   | -\$6.4760              | 6.40                       |
| 257  | PROGESTERONA MICRONIZADA          | 200 mg.       | CAJA X 30 CÁPSULAS BLANDAS | PROGENDO PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS BLANDAS | LABORATORIOS PROCAPS S.A. (Principal)      | \$39.48           | 1.50%     | <b>\$38.89</b>  | \$1.3163   | -\$38.1637             | 1.29                       |
| 258  | D - ALFA TOCOFEROL + CICLOSPORINA | 1 mg + 100 MG | CAJA X 50 CAPSULA          | SANDIMMUN NEORAL 100 mg CAPSULAS                         | CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH (Principal) | \$393.51          | 1.50%     | <b>\$387.60</b> | \$7.8703   | -\$385.6347            | 7.75                       |

### RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO ÍTEM 2, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE USULUTÁN

#### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS PARA LOS HOSPITALES TIPO A-B-C

| Renglón | Medicamento | Composición          | Presentación  | Nombre Comercial                                                         | Fabricante                                   | Precio al Público | Precio ISBM   | PRECIO DNM | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM | Ajuste de precio según DNM |
|---------|-------------|----------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|---------------|------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 34      | AMOXICILINA | Susp. de 250 mgs/5mL | Frasco 100 mL | AMOXICILINA MK® 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSIÓN CAJA X 1 FRASCO X 100 mL | CORPORACIÓN BONIMA, S.A. DE C.V. (Principal) | \$6.87            | <b>\$6.87</b> | \$6.8400   | -\$0.0300              | \$6.8400                   | \$6.84                     |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

|     |                                                        |                                                     |                                                                    |                                                                                                                                     |                                  |        |               |          |           |          |        |
|-----|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|---------------|----------|-----------|----------|--------|
| 285 | PENICILINA G<br>PROCAINICA<br>/ PENICILINA<br>G SODICA | Frasco-vial<br>de 3,000,000<br>UI /<br>1,000,000 UI | Frasco –vial<br>con droga en<br>polvo +<br>Ampolla<br>con solvente | UNICILINA<br>4,000,000 UI<br>POLVO Y<br>SOLUCIÓN<br>PARA USO<br>PARENTERAL<br>AMPOLLA DE<br>VIDRIO TIPO<br>III INCOLORO<br>X 7.4 MI | UNIPHARM,<br>S.A.<br>(Principal) | \$3.50 | <b>\$3.50</b> | \$3.0336 | -\$0.4664 | \$3.0336 | \$3.03 |
|-----|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|---------------|----------|-----------|----------|--------|

### MEDICAMENTOS ADICIONALES

| Nro.   | Medicamento        | Composición | Presentación    | Nombre Comercial                                                           | Fabricante                            | Nro. Registro | Precio al Público | Precio ISBM | PRECIO DNM | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM |
|--------|--------------------|-------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|-------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------------|
| 137 HM | POTASIO<br>CLORURO | 2 MEQ/mL    | Ampolla<br>10mL | CLORURO DE<br>POTASIO VIJOSA<br>2mEq/mL<br>SOLUCIÓN<br>INYECTABLE<br>10 ML | LABORATORIOS<br>VIJOSA<br>(Principal) | 6775          | \$2.00            | \$2.00      | \$0.4600   | -\$1.5400              | \$0.46                     |

### POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V., ÍTEM 4, SANTA TECLA, LA LIBERTAD \*

### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS PARA LOS HOSPITALES TIPO A-B-C

| Renglón | Medicamento               | Composición                                                   | Presentación    | Nombre Comercial                          | Fabricante                           | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM   | PRECIO DNM | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM | Ajuste de precio según DNM |
|---------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------|---------------|------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 40      | ATENOLOL                  | Tabletas de<br>100 mgs                                        | Tableta         | ATENOLOL<br>PL Tab.<br>100mgs             | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>PAILL | \$0.45            | 5%        | <b>\$0.43</b> | \$0.4457   | -\$0.0043              | \$0.4234                   | \$0.42                     |
| 53      | BIPERIDENO<br>CLORHIDRATO | Tableta de<br>2 mg                                            | Tableta         | BIPERIDENO<br>Tab 2 mgs<br>PHARMEDIC      | LABORATORIOS<br>PHARMEDIC            | \$0.25            | 5%        | <b>\$0.24</b> | \$0.2477   | -\$0.0053              | \$0.2325                   | \$0.23                     |
| 57      | BUDESONIDA                | 0.5 mg/mL<br>SOLUCIÓN<br>para<br>nebulización<br>ampolla 2 mL | Ampolla<br>2 mL | PULMICORT<br>0.5 mg/mL<br>Ampolla<br>2mL. | ASTRAZENECA<br>AB                    | \$5.90            | 5%        | <b>\$5.61</b> | \$5.8986   | -\$0.0014              | \$5.6037                   | \$5.60                     |
| 64      | CARBAMAZEPINA             | Tableta de<br>400 mgs                                         | Tableta         | CARBAMAZEPINA<br>GENFAR<br>400mg          | GENFAR S.A.                          | \$0.49            | 5%        | <b>\$0.47</b> | \$0.4889   | -\$0.0011              | \$0.4645                   | \$0.46                     |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

|     |                               |                                                                    |                             |                                                                               |                                            |         |    |                |           |           |           |         |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|----|----------------|-----------|-----------|-----------|---------|
|     |                               |                                                                    |                             | Tabletas<br>Recubiertas                                                       |                                            |         |    |                |           |           |           |         |
| 145 | FENAZOPIRIDINA<br>CLORHIDRATO | Tableta de<br>200 mgs                                              | Tableta                     | FENOZAPIRIDINA<br>FD Tableta de<br>200 mg                                     | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>FARDEL      | \$0.25  | 5% | <b>\$0.24</b>  | \$0.2451  | -\$0.0049 | \$0.2328  | \$0.23  |
| 172 | GABAPENTINA                   | Cápsula de<br>300 mgs                                              | Cápsula                     | GABAPENTINA<br>PL cap.<br>300mgs.                                             | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>PAILL       | \$0.69  | 5% | <b>\$0.66</b>  | \$0.6873  | -\$0.0027 | \$0.6529  | \$0.65  |
| 221 | LANSOPRAZOL                   | Cápsula de<br>30 mgs                                               | Cápsula                     | LANSOPRAZOL<br>SAIMED<br>30mg<br>Capsulas                                     | M/S CAPLIN<br>POINT<br>LABORATORIES<br>LTD | \$1.04  | 5% | <b>\$0.99</b>  | \$1.0354  | -\$0.0046 | \$0.9836  | \$0.98  |
| 248 | METOCLOPRAMIDA                | Tableta de<br>10 mgs                                               | Tableta                     | CLOPRIM<br>Tab. 10mgs                                                         | LABORATORIOS<br>ARSAL                      | \$0.23  | 5% | <b>\$0.22</b>  | \$0.2260  | -\$0.0040 | \$0.2147  | \$0.21  |
| 249 | METRONIDAZOL                  | 500 mg<br>SOLUCIÓN<br>inyectable,<br>frasco vial o<br>bolsa 100 mL | Frasco o<br>bolsa<br>100 mL | METRONIDAZOL<br>0.5%<br>SAIMED<br>SOLUCIÓN<br>Inyectable.<br>Frasco<br>100mL. | M/S CAPLIN<br>POINT<br>LABORATORIES<br>LTD | \$10.47 | 5% | <b>\$9.95</b>  | \$10.4661 | -\$0.0039 | \$9.9428  | \$9.94  |
| 256 | MOMETASON<br>A, FUROATO       | Spray Nasal<br>de 50 mcg/<br>dosis                                 | Frasco 60<br>dosis          | MOMMEX<br>50 mcg x<br>dosis Frasco<br>60 dosis                                | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>PAILL       | \$22.10 | 5% | <b>\$21.00</b> | \$22.0980 | -\$0.0020 | \$20.9931 | \$20.99 |
| 266 | NISTATINA                     | Susp de<br>100,000<br>U.I./mL                                      | Frasco<br>gotero<br>30 mL   | NISTATINA<br>INFANTIL<br>ARSAL<br>100,000<br>U.I./mL<br>Frasco<br>30mL.       | LABORATORIOS<br>ARSAL,<br>S.A. DE C.V.     | \$4.86  | 5% | <b>\$4.62</b>  | \$4.8570  | -\$0.0030 | \$4.6142  | \$4.61  |
| 273 | NOREPINEFRINA<br>BITARTRATO   | 1 mg/mL                                                            | Ampolla<br>4 mL             | NOREPINEFRINA<br>PL 1 mg/mL<br>Ampolla<br>4 mL.<br>SOLUCIÓN<br>Inyectable     | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>PAILL       | \$20.63 | 5% | <b>\$19.60</b> | \$20.6250 | -\$0.0050 | \$19.5938 | \$19.59 |
| 298 | PROGESTERONA                  | Ampolla de<br>100 mgs                                              | Ampolla                     | PROGESTERONA<br>PL 50mg/mL<br>Ampolla<br>2mL.<br>SOLUCIÓN<br>Inyectable       | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>PAILL       | \$3.61  | 5% | <b>\$3.43</b>  | \$3.6050  | -\$0.0050 | \$3.4248  | \$3.42  |
| 315 | SALBUTAMOL<br>SULFATO         | Tableta de<br>4 mgs                                                | Tableta                     | BRONDEX<br>Tab. 4mgs                                                          | LABORATORIO<br>FARMACÉUTICO<br>FARDEL      | \$0.23  | 5% | <b>\$0.22</b>  | \$0.2253  | -\$0.0047 | \$0.2140  | \$0.21  |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |                                        |                                                                                        |                      |                                                                                                                         |                                       |         |    |                |           |           |           |         |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------|----|----------------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 330 | SULPIRIDE                              | 200 mg<br>tableta                                                                      | Tableta              | DOGMATIL<br>200mg<br>Comprimidos<br>Ranurados                                                                           | DELPHARM<br>DIJON                     | \$1.41  | 5% | <b>\$1.34</b>  | \$1.3765  | -\$0.0335 | \$1.3077  | \$1.31  |
| 343 | TRAMADOL<br>CLORHIDRATO                | Tableta o<br>Cápsula de<br>50 mgs                                                      | Tableta o<br>Cápsula | TRAMADOL<br>CLORHIDRATO<br>GENFAR<br>Cap. 50mg                                                                          | GENFAR S.A.                           | \$0.50  | 5% | <b>\$0.48</b>  | \$0.4965  | -\$0.0035 | \$0.4717  | \$0.47  |
| 350 | VANCOMICINA<br>CLORHIDRATO             | 50 mg frasco<br>vial<br>10 mL                                                          | Frasco vial<br>10 mL | VANAURUS<br>500 mg.<br>Frasco vial<br>10 mL.<br>Polvo para<br>SOLUCIÓN<br>inyectable                                    | LABORATORIO<br>S PISA<br>S.A. DE C.V. | \$6.86  | 5% | <b>\$6.52</b>  | \$6.8569  | -\$0.0031 | \$6.5141  | \$6.51  |
| 354 | WARFARINA<br>SODICA                    | Tableta de<br>5 mgs                                                                    | Tableta              | CHOICE 5mg<br>Comprimidos                                                                                               | PROLAB S.A.                           | \$0.45  | 5% | <b>\$0.43</b>  | \$0.4457  | -\$0.0043 | \$0.4234  | \$0.42  |
| 365 | BETAMETASONA,<br>+ ACIDO<br>SALICILICO | Ungüento de<br>Dipropionato<br>de<br>Betametasona<br>0.05% +<br>Ácido<br>salicílico 3% | Tubo<br>15 gms       | DIPROSALIC<br>UNGÜENTO<br>Dipropionato<br>de<br>Betametasona<br>0.5mgs +<br>Ácido<br>salicílico<br>30mgs Tubo<br>15gms. | SCHERING<br>PLOUGH LABO<br>N.V.       | \$11.66 | 5% | <b>\$11.08</b> | \$11.6565 | -\$0.0035 | \$11.0737 | \$11.07 |

### MEDICAMENTOS ADICIONALES

| Renglón  | Medicamento   | Composición | Presentación | Nombre Comercial                           | Fabricante             | Nro. de Registro | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM | Precio DNM o de mercado | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM |
|----------|---------------|-------------|--------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-----------|-------------|-------------------------|------------------------|----------------------------|
| OHPRM105 | SULTAMICILINA | 375MG       | Tableta      | SULTAM<br>375mg<br>Tabletas<br>Recubiertas | LABORATORIOS<br>LAMFER | RMG3811020616    | \$2.18            | 5%        | \$2.07      | \$1.5258                | -\$0.6542              | \$1.44                     |

**HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.; ÍTEM 1, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR.**

### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS

(No se encontraron medicamentos ofertados que necesitaban ajustar el precio, según precios DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS)

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

## MEDICAMENTOS ADICIONALES

| Nro.     | Medicamento             | Composición  | Presentación              | Nombre Comercial                    | Fabricante | Precio al Público | Descuento | Precio ISBM | PRECIO DNM | Diferencia = (PP-PDNM) | Ajuste de precio según DNM |
|----------|-------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------|-----------|-------------|------------|------------------------|----------------------------|
| HPROM076 | AMPICILINA, SULBACTAM   | 1 GM/ 0.5 GM | AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO | LIBRACTAM 1.5 GM. AMPOLLA           | LIBRA      | \$12.11           | 0%        | \$12.11     | \$8.4782   | -\$3.6318              | \$8.47                     |
| HPROM295 | DEXAMETASONA            | 4MG/ML       | AMPOLLA 5ML               | DEXAMETASONA 4 MG/ ML AMPOLLA 5 ML. | VIJOSA     | \$1.85            | 9%        | \$1.69      | \$1.8496   | -\$0.0004              | \$1.68                     |
| HPROM503 | IMIPENEM+ CILASTATINA   | 500/500 MG   | AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO | IMIPEN 500 MG AMP                   | LIBRA      | \$29.78           | 0%        | \$29.78     | \$20.8464  | -\$8.9336              | \$20.84                    |
| HPROM562 | LARATADINA-BETAMETASONA | 5MG + 0.25MG | COMPRIMIDO                | CELESTAMINE - NS TABLETAS           | EUROFARMA  | \$1.52            | 0%        | \$1.52      | \$1.1400   | -\$0.3800              | \$1.14                     |

## INTEGRACIÓN DE RESULTADOS

Finalizada la evaluación y de conformidad a la sub cláusula 24.5 de la Base de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM se recopiló en cuadro de integración, los resultados de la evaluación, según el siguiente detalle:

| Nro. ÍTEM | LICITANTE                                     | MUNICIPIO    | TIPO DE HOSPITAL | ETAPA I CUMPLE/ NO CUMPLE | ETAPA II PONDERACIÓN 10% MINIMO REQUERIDO 6% | ETAPA III PONDERACIÓN 90% MINIMO REQUERIDO 50% | SUMATORIA PORCENTAJE OBTENIDO ETAPAS II Y III | RESULTADO FINAL                                 |
|-----------|-----------------------------------------------|--------------|------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1         | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.         | SAN SALVADOR | A                | CUMPLE                    | 10                                           | 81%                                            | 91.00                                         | RECOMENDADO PARA ADJUDICACIÓN DEL ÍTEM OFERTADO |
| 2         | RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO                  | USULUTÁN     | C                | CUMPLE                    | 8                                            | 72%                                            | 80.00                                         |                                                 |
| 3         | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | SAN MIGUEL   | A                | CUMPLE                    | 10                                           | 90%                                            | 100.00                                        |                                                 |
| 4         | POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V.       | SANTA TECLA  | B                | CUMPLE                    | 10                                           | 67.5%                                          | 77.50                                         |                                                 |

La UACI, revisó el informe de la CEO y verificó que en el mismo, además de la recomendación de adjudicación correspondiente, se formuló recomendación respecto al uso de ambulancia con el HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V., según lo siguiente:

HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.

CUADRO BÁSICO DE OTROS SERVICIOS PARA LOS HOSPITALES A-B-C

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| REGLÓN   | TIPO PROVEEDOR | SERVICIO                                                   | PRECIO DE SERVICIO | JUSTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|----------------|------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HPOT0004 | A-B-C          | AMBULANCIA MEDICALIZADA (ESTIPULAR PRECIO POR KILOMETRAJE) | \$15.00            | Se recomienda la utilización de este renglón solamente para uso en la zona metropolitana de San Salvador. Se aclara que para traslado de pacientes en ambulancia de manera interdepartamental, se cuenta con el renglón 214 "AMBULANCIA MEDICALIZADA (ESTIPULAR PRECIO POR KILOMETRAJE INTERDEPARTAMENTAL)" del cuadro "OFERTA DE SERVICIOS ADICIONALES DE PAQUETES DE HOSPITAL PRIVADO TIPO "A" ofertado a un precio de \$4.00 por kilometro |

Por lo anterior, se recomienda al Consejo Directivo, encomendar el seguimiento correspondiente a la Sub Dirección de Salud, a través de la División de Supervisión y Control en conjunto con los Administradores del Contrato nombrados.

Para cubrir la adjudicación se cuenta con certificación de disponibilidad presupuestaria Nro. 014-07-2019, por el monto de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$3,400,000.00)**, emitida por la Jefatura del Departamento de Presupuesto de la Unidad Financiera Institucional.

#### **RECOMENDACIÓN:**

La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, según el Informe de la Comisión de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM y conforme a los artículos 20 literales "a" y "k", 21, 22 literales "a", "d" y "k" y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 55 y 56 de la LACAP; 55 y 56 del RELACAP, **RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:**

- I. Adjudicar en forma parcial por ítem los servicios objeto de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM "SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2019", por un monto máximo total de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$3,400,000.00) IVA INCLUIDO**, según detalle en los cuadros consignados en el Romano I en la parte recomendativa del Punto.
- II. Encomendar a la UACI, la continuidad del trámite correspondiente, incluyendo la verificación de la cesación de los Contratos vigentes, previo a la emisión de la Orden de Inicio.
- III. Autorizar al Director Presidente en funciones para la firma de la resolución y los contratos respectivos.
- IV. Encomendar a la Sub Dirección de Salud, a través de la División de Supervisión y Control

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*



en conjunto con los Administradores del Contrato correspondientes, la verificación del uso eficiente de los servicios de ambulancia, según recomendación de la CEO.

- V. Autorizar la aplicación inmediata del acuerdo, con el objeto que la resolución se notifique dentro del plazo establecido en el Art.74 de la LACAP.

Finalizada la lectura del informe se hizo pasar a la CEO que preparó el informe de adjudicación, no teniendo objeción alguna, se retiraron, y el Director Presidente en funciones sometió a votación el acuerdo de este Punto según recomendación, por unanimidad de nueve votos favorables, así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el Punto anterior y vistas las gestiones realizadas por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, y la recomendación de la Comisión de Evaluación de Ofertas, con base a los Artículos 20 literales a) y k), 21, 22 literales a), d) y k), y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículos 18, 55 y 56 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública; y Artículos 55 y 56 del RELACAP; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos favorables **ACUERDA**:

- I. **Adjudicar en forma parcial por ítem, los servicios objeto de la Licitación Pública Nro. 013/2019-ISBM "SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS EN LOS MUNICIPIOS DE SAN SALVADOR, USULUTÁN, SAN MIGUEL Y SANTA TECLA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2019", por un monto máximo total de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$3,400,000.00) IVA INCLUIDO**, según el detalle siguiente:

| Nro. ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LICITANTE                             | TIPO DE HOSPITAL | MUNICIPIO    | DEPARTAMENTO | MONTO MÁXIMO ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V. | A                | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$1,650,000.00                               |
| <p><b>NO SE ADJUDICA POR NO CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS O NO CONVENIR A LOS INTERESES INSTITUCIONALES:</b></p> <p><b>EN EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:</b><br/>180- GLICERINA, GOTAS ÓTICAS, FRASCO GOTERO DE 15 ML</p> <p><b>EN CUADRO DE MEDICAMENTOS ADICIONALES:</b><br/>HPROM323- DICLOFENACO SODIO, 100 mg, COMPRIMIDO<br/>HPROM404- EUCALIPTO ESENCIA, 15 mL, FRASCO<br/>HPROM471- GLUTAMINA/ MALTODEXTRINA, 10g, 7 5g, SOBRE 15 g<br/>HPROM487- HIERRO, 100 mg, AMPOLLA<br/>HPROM729- OXICODONA, 10 mg, COMPRIMIDO<br/>HPROM757- PARACETAMOL, 125 mg. SUP., SUPOSITORIO<br/>HPROM838- PROTEINAS, CARBOHIDRATOS, 40 G Y 60 G,</p> |                                       |                  |              |              |                                              |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

HPROM957- TRIETANOLAMINA, 1.25 gm, TUBO 85 gm  
 HPROM979- VENLAFAXINA, 84.85 mg, COMPRIMIDO  
 HPROM1002- VITAMINA E, 400 UI, GELATINA BLANDA  
 HPROM136- BORTEZOMIB, 3.5 mg. AMP., POLVO LIOFILIZADO  
 HPROM288- DEFLAZACORT, 30 mg, COMPRIMIDO  
 HPROM311- DICLOFENACO, 43.7 mg, FRASCO 15mL  
 HPROM339- DOBESILATO CALCICO/ LIDOCAINA, 4gm/ 2 gm, TUBO 30gm  
 HPROM430- FLUTICASONA, 50 mcg, FRASCO 120 DOSIS  
 HPROM525- IRBESARTAN/AMLODIPINA, 300 mg/ 7mg, COMPRIMIDO  
 HPROM543 – KETOROLACO, 30 mg/mL, AMPOLLA 1 MI

**EN EL CUADRO DE SERVICIOS ADICIONALES:**

HPAA0630 - RECONSTRUCCIÓN ARTERIAL

| Nro. ÍTEM | LICITANTE                    | TIPO DE HOSPITAL | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | MONTO MÁXIMO ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------|--------------|----------------------------------------------|
| 2         | RUBEN GONZALO JOVEL ALVARADO | C                | USULUTÁN  | USULUTÁN     | \$150,000.00                                 |

**NO SE ADJUDICAN POR NO CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

**EN CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:**

- 8- ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C), TABLETA DE 500 mgs.
- 21- ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA, SUSPENSIÓN DE 215/80/25 mg, FRASCO 120 mL
- 41- ATENOLOL + CLORTALIDONA, TABLETAS DE 100 mgs/25 mgs.
- 45- BETAMETASONA + GENTAMICINA, CREMA 50mg + 100mg EN 100 g., TUBO DE 15 A 30 gr
- 49- BETAMETASONA ACETATO+ BETAMETASONA FOSFATO SODICO, AMPOLLA DE 3 mg/3mg/mL, AMPOLLA DE 1 mL
- 60- CALCIO CARBONATO, TABLETA O CÁPSULA DE 600 mgs DE CALCIO ELEMENTAL.
- 67- CARVEDILOL, TABLETAS DE 12.5 mgs.
- 82- CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO, COLIRIO SOL. OFTÁLMICA 0.3%, FRASCO GOTERO 5 mL
- 102- CLORHIDRATO DE DIFENIDOL, TABLETAS DE 25 mgs.
- 112- DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO O EN DEXTROSA, 40% AL 10% AL 0.9 % Ó AL 5%, FRASCO O BOLSA 500 mL
- 138- ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMÓDICO, CÁPSULA O TABLETA DE CLORHIDRATO DE METIXENO 1 mg, DIMETILPOLIXILOXANO 40 mg, CLORHIDRATO DE ÁCIDO GLUTÁMICO 100 mg, DEHIDROCOLATO DE SODIO 20 mg, PEPSINA MÍNIMO 120 UNIDADES, PANCREATINA AMILASA MÍNIMO 2100 UNIDADES, PANCREATINA LIOSAMINIMO 1200 UNIDADES, PANCREATINA PROTEASA MÍNIMO 80 UNIDADES, CÁPSULAS O TABLETAS
- 143- ESTROGENOS CONJUGADOS, CREMA VAGINAL AL 0.0625%, TUBO 45 gr
- 144- ESTROGENOS CONJUGADOS, CÁPSULA O TABLETA DE 0.5 mg
- 180- GLICERINA, GOTAS ÓTICAS, FRASCO GOTERO DE 15 mL
- 296- PREDNISONA, SUSPENSIÓN DE 15 MG/5 ML, FRASCO 100 mL
- 317- SALES REHIDRATACIONES ORAL, KCL 1.5G, NACL 3.5G; CITRATO DE SODIO 2.9g, GLUCOSA ANHIDRA 20 g., SOLUCIÓN PREPARADA, FRASCO 500 mL
- 333- OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B, UNGÜENTO OFTÁLMICO 0.5 + 10,000%, TUBO 5gr
- 361- ANASTRAZOL O LETROZOL, 2.5 mg, TABLETA
- 362- AZATIOPRINA, TABLETA DE 50 mgs,
- 398- CALCIPOTRIOL, 50 mcg UNGÜENTO, TUBO 30 gr
- 411- ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE, 4,000-5,000 UL, FRASCO VIAL

419- SOLUCIÓN DE AMINOACIDOS ESENCIALES Y NO ESENCIALES + HISTIDINA Y BAJA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS, SODIO, POTASIO, CLORO, AL 5.2-5.4% + < 6mEq/L, <5.4 mEq, <3 mEq FRASCO VIAL 250-300 mL CON SOLUCIÓN DE DEXTROSA AL 50-70%, FRASCO 250 mL CON CAPACIDAD PARA 1000 mL

**NO SE ADJUDICAN POR NO CUMPLIR CONVENIR A LOS INTERESES INSTITUCIONALES:**

**EN CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:**

11- ACIDO FUSIDICO, CREMA AL 2 %, TUBO DE 15 grs  
16- AGUA DESTILADA, PARA INYECCIÓN USP, FRASCO O BOLSA 1000 mL  
17- ALBENDAZOLE, SUSP. DE 400 mg, FRASCO DE 10 - 20 mL  
52- BICARBONATO DE SODIO, AL 7.5% (75MG/ML) EQUIVALENTE A 44.6 mEq SOLUCIÓN, AMPOLLA 10 mL O VIAL 50 mL  
72- CEFALOTINA SODICA, 1 g FRASCO VIAL, FRASCO VIAL  
73- CEFAZOLINA, 1 g FRASCO VIAL, FRASCO VIAL  
79- CIANOCOBALAMINA, SOLUCIÓN INYECTABLE DE 1000 mcg/mL, AMPOLLA O FRASCO VIAL  
107- CLOTRIMAZOL, ÓVULOS DE 200 mgs, ÓVULOS  
113- DEXTROSA, 5% SOLUCIÓN FRASCO O BOLSA 1000 mL.  
115- DEXTROSA, 10% SOLUCIÓN, FRASCO O BOLSA 1000 mL  
116- DEXTROSA, 10% SOLUCIÓN, FRASCO O BOLSA 250 mL  
117- DEXTROSA, 50 % SOLUCIÓN, FRASCO O BOLSA 50 mL  
124- DICLOXACILINA, 500 mg/5mL, FRASCO VIAL  
142- ESTREPTOQUINASA, 1,500,000 UI LIOFILIZADO, FRASCO VIAL  
146- FENILEFRINA CLORHIDRATO, 10 mg/mL, AMPOLLA 1mL  
157- FLUCONAZOL, CÁPSULA DE 150 mgs.  
193- HIERRO DEXTRAN, SOLUCIÓN INYECTABLE DE 100 mgs/mL, AMPOLLA DE 1 A 5 mL  
299- PROMETAZINA CLORHIDRATO, 25 mg/mL, AMPOLLA 2mL  
346- TRIAMCINOLONA ACETONIDA, I.A/I.D, SOLUCIÓN INYECTABLE DE 40 mg/mL, FRASCO VIAL DE 1mL  
381- ERGONOVINA MALEATO, 0.2 mg, AMPOLLA 1 mL  
382- ESMOLOL CLORHIDRATO, 250 mg/mL, AMPOLLETA 10 mL  
408- DESMOPRESINA ACETATO, 10 mcg/DOSIS MEDIDA AEROSOL NASAL, FRASCO SPRAY NASAL 5 mL  
446- SOLUCIÓN DE HARTMAN (LACTATO DE RINGER), 100 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.6 g; CLORURO DE POTASIO 0.03 g; CLORURO DE CALCIO X 2H2O 0.02 g; LACTATO DE SODIO 0.31 g. OSMOLARIDAD: 273 mOsm/L. PROPORCIONA EN mEq/L: SODIO 130; POTASIO 4; CALCIO 2.7; CLORURO 109; LACTATO 27.7., BOLSA DE 500mL

**EN EL CUADRO DE MEDICAMENTOS ADICIONALES OFERTADOS POR EL LICITANTE:**

150 HM- SOLUCIÓN DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO EN DEXTROSA (SOLUCIÓN DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO AL 9%), BOLSA O FRASCO DE 250 mL, BOLSA DE 250 mL  
151 HM- SOLUCIÓN DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO EN DEXTROSA (SOLUCIÓN DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO AL 9%), BOLSA O FRASCO DE 500 mL, FRASCO DE 500 mL  
152 HM- SOLUCIÓN DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO EN DEXTROSA (SOLUCIÓN DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO AL 9%), BOLSA O FRASCO DE 1000 mL, FRASCO DE 1000 mL  
6 HM- CARBETOCINA 100 mcg., 100mcg, SOLUCIÓN INYECTABLE  
14 HM- BICARBONATO DE SODIO 75 mg., 75 mg., VIAL 50 mL  
16 HM- CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.03 g. LACTATO DE SODIO 0.314 g., CLORURO DE POTASIO 0.149 g., CLORURO DE SODIO 0.012 g., GLUCOSA 5 g., CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 0.041 g., FRASCO X 625 mL  
20 HM- LACTATO DE SODIO 0.314 g., CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.03 g., CLORURO DE POTASIO 0.149 g., CLORURO DE SODIO 0.012 g., GLUCOSA 5 g. CLORURO DE MAGNESIO EXAHIDRATADO 0.041 g., FRASCO X 625 mL  
21 HM- LACTATO DE SODIO 0.314 g. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.03 g. CLORURO DE POTASIO 0.149 g. CLORURO DE SODIO 0.012 g. GLUCOSA 5 g.  
CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 0.041 g., FRASCO, FRASCO X 625 mL  
27 HM- ACETATO DE SODIO + ACETATO DE MAGNESIO + PROLINA + METABISULFITO DE POTASIO NF + CLORURO DE POTASIO + CISTEINA + GLICINA + ALANINA + SERINA + LISINA + VALINA USP + ACETATO DE CALCIO + METIONINA USP + FENILALANINA USP + HISTIDINA USP + TREONINA USP + TRIPTOFANO USP + ARGININA + ACIDO FOSFORICO + LEUCINA USP + CLORURO DE SODIO USP + ISOLEUCINA USP, 0.2 g. + 0.054 g. + 0.34 g. + 0.1 g. + 0.15 g. + 0.014 g. + 0.42 g. + 0.21 g. + 0.18 g. + 0.22 g. + 0.2 g. + 0.026 g. + 0.16 g. + 0.17 g. + 0.085 g. + 0.12 g. + 0.12 g. + 0.29 g. + 0.041 g. + 0.27 g. + 0.12 g. + 0.21 g., FRASCO DE 1000 ML

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

29 HM- AMBROXOL HCL VIJOSA 7.5MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA, AMPOLLA  
 93 HM- HIDROXIDO DE ALUMINIO ACTIVADO 2G; SORBITOL 20 g; KAOLIN COLOIDAL 20g; DIMETILPOLISILOXANO 500 mg., FRASCO DE 60 mL PRINCIPIO ACTIVO CONCENTRACIÓN KAOLIN 1 g. HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 0.1 g. DIMETILPOLISILOXANO 25 mg., CAJA X 1 FRASCO X 120 mL  
 94 HM- HIERRO DEXTRAN, SOLUCIÓN INYECTABLE DE 100 mgs/mL, AMPOLLA DE 1 A 5 mL  
 102 HM- LACTATO DE RINGER, PRINCIPIO ACTIVO CONCENTRACIÓN LACTATO DE SODIO 310 mg. CLORURO DE POTASIO 30 mg. CLORURO DE SODIO 600 mg. CLORURO DE CALCIO 20 mg. BOLSA DE 250 mL, BOLSA O FRASCO DE 250 mL  
 153 HM- SOLUCIÓN SALINA NORMAL, CLORURO DE SODIO AL 0.9%, FRASCO O BOLSA DE 100 mL  
 154 HM- SOLUCIÓN SALINA NORMAL, CLORURO DE SODIO AL 0.9%, FRASCO O BOLSA DE 500 mL

**EN EL CUADRO DE SERVICIOS ADICIONALES:**

HPMAC05 - EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR (INCLUYE RX Y ECG)

HPMAC18- OXIGENO LITRO

| Nro. ÍTEM | LICITANTE                                     | TIPO DE HOSPITAL | MUNICIPIO  | DEPARTAMENTO | MONTO MÁXIMO ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO |
|-----------|-----------------------------------------------|------------------|------------|--------------|----------------------------------------------|
| 3         | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | A                | SAN MIGUEL | SAN MIGUEL   | \$750,000.00                                 |

**NO SE ADJUDICAN, POR NO CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

**EN CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:**

41- ATENOLOL + CLORTALIDONA, TABLETAS DE 100 mgs/25 mgs.  
 60- CALCIO CARBONATO, TABLETA O CÁPSULA DE 600 mgs DE CALCIO ELEMENTAL  
 63- CAPTOPRIL, TABLETA DE 50 mgs.  
 102- CLORHIDRATO DE DIFENIDOL, TABLETAS DE 25 mgs.  
 143- ESTROGENOS CONJUGADOS, CREMA VAGINAL AL 0.0625%, TUBO 45 gr  
 144- ESTROGENOS CONJUGADOS, CÁPSULA O TABLETA DE 0.5 mg.  
 165- FORMULA ELEMENTAL INFANTIL: PROTEINAS, HIDRATOS DE CARBONO GRASA, 2%, 6.7%, 3.7%, LATA DE 400-500 g  
 194- HIERRO SULFATO, SOLUCIÓN DE 125 mgs/mL, FRASCO GOTERO 60 mL  
 218- LAGRIMAS ARTIFICIALES, POLIVIDONA 5%, FRASCO GOTERO 5-15 mL  
 272- NITROPRUSIATO DE SODIO, 50 mg, AMPOLLA 2 mL  
 296- PREDNISONA, SUSPENSIÓN DE 15 mg/5 mL, FRASCO 100 mL  
 306- PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE, POLVO SEMILLA, FRASCO 400g  
 411- ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE, 4,000-5,000 UI, FRASCO VIAL  
 429- ACIDO AMINOCAPROICO, 250 mg/mL, FRASCO VIAL DE 20 MI

**EN CUADRO DE SERVICIOS ADICIONALES:**

HPOT0007 - AMBULANCIA SERVICIO URBANO SIN ENFERMERA, SIN TERAPESTAY SIN MÉDICO RESIDENTE  
 HPOT0008 - AMBULANCIA SERVICIO URBANO CON ENFERMERA, Y CON TERAPESTA  
 HPOT0010 - AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA CENTRAL SIN ENFERMERA, SIN MÉDICO Y SIN TERAPESTA  
 HPOT0012 - AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA ORIENTAL SIN ENFERMERA, SIN MÉDICO Y SIN TERAPESTA  
 HPOT0014 - AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA OCCIDENTAL SIN ENFERMERA, SIN MÉDICO Y SIN TERAPESTA

**NO SE ADJUDICAN POR NO CUMPLIR CONVENIR A LOS INTERESES INSTITUCIONALES:**

**EN CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:**

48- PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO+TRIAMCINOLONA ACETONIDO+LIDOCAINA HIDROCLORURO, CREMA 1 g + 0.01 g + 2 g EN 100 g, TUBO DE 15 g

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

107- CLOTRIMAZOL, ÓVULOS DE 200 mgs, ÓVULOS  
 108- CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA, CREMA VAGINAL DE 1g+10g+2g EN 100 g, TUBO DE 90 gr + APLICADOR  
 146- FENILEFRINA CLORHIDRATO, 10 mg/mL, AMPOLLA 1mL  
 192- HIDROXIMETILPROPILOCELULOSA + ANTAZOLINA + TETRIZOLINA, COLIRIO DE 0.5 ANTAZOLINA +0.4 TETRIZOLINA mgs, FRASCO GOTERO 10 mL  
 213- KETOCONAZOLE, CREMA AL 2 %, TUBO 30 grs  
 230- LOPERAMIDA CLORHIDRATO, CÁPSULA O TABLETA DE 2 mgs.  
 263- BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC, BACITRACINA 25,000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 0.5 gr + OXIDO DE ZINC 25 gr CREMA EN 100 gr, TUBO DE 15 A 20 gr

**EN CUADRO DE MEDICAMENTOS ADICIONALES:**

101- ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII RESISTENTES A MEDICAMENTOS MULTIPLES Y ANTIBIOTICOS 2 BILLONES, 2 BILLONES DE ESPORAS DE BACILLUSCLAUSIIPOLIRRESISTENTES A ANTIBIÓTICO, CAJA X 10 VIALES X 5 mL  
 116- FOSFOMICINA DISÓDICA, 1 g., POLVO + DILUYENTE I.V. 10 mL  
 247- COLECALCIFEROL + FOSFATO DE CALCIO, 1.25 mg+ 1764.707 mg., CAJA X 30 TABLETAS

**EN CUADRO BÁSICO DE SERVICIOS:**

HPAA0266 - RESECCIÓN DE QUISTE SINOVIAL  
 HPAA0460 - INCISIÓN DE GANGLIO DE MANO (QUISTE SINOVIAL)

**EN CUADRO DE SERVICIOS ADICIONALES:**

HPOT0002 - EVALUACIÓN PRE-OPERATORIA O INTERCONSULTA  
 HPOT0003 - OXIGENO POR LITRO (PARA PACIENTES ENCAMADOS)  
 HPOT0013 - AMBULANCIA SERVICIO INTERDEPARTAMENTAL ZONA OCCIDENTAL CON ENFERMERA, MÉDICO Y TERAPISTA  
 HPOT0001 - INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDAD PARA PACIENTE INGRESADO

| Nro. ÍTEM | LICITANTE                               | TIPO DE HOSPITAL | MUNICIPIO   | DEPARTAMENTO | MONTO MÁXIMO ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO |
|-----------|-----------------------------------------|------------------|-------------|--------------|----------------------------------------------|
| 4         | POLICLÍNICA CASA DE SALUD, S.A. DE C.V. | B                | SANTA TECLA | LA LIBERTAD  | \$850,000.00                                 |

**NO SE ADJUDICA POR NO CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

**EN CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:**

410- ELEMENTOS TRAZA: ZINC, COBRE, MAGANESO, SODIO, YODO, FLUOR, CLORO, 0.1614 mEq, 0.271 mEq, 0.0902 mEq 4,593 mEq, 0.0017 mEq, 6,0666 mEq, 0.7223 mEq, FRASCO VIAL DE 10 A 20mL

**NO SE ADJUDICAN POR NO CUMPLIR CONVENIR A LOS INTERESES INSTITUCIONALES:**

**EN CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS:**

18- ALBENDAZOLE, TABLETA DE 200 mgs.  
 113- DEXTROSA, 5% SOLUCIÓN FRASCO O BOLSA 1000 mL, FRASCO O BOLSA 1000 mL  
 157- FLUCONAZOL, CÁPSULA DE 150 mgs.

**II. Encomendar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, la continuidad del trámite correspondiente, incluyendo la verificación de la cesación de los Contratos vigentes, previo a la emisión de la Orden de Inicio.**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

III. **Autorizar al Director Presidente en funciones** para la firma de la resolución y los contratos respectivos.

IV. **Encomendar a la Sub Dirección de Salud**, a través de la División de Supervisión y Control en conjunto con los Administradores del Contrato correspondientes, la verificación del uso eficiente de los servicios de ambulancia, según recomendación de la CEO.

V. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo**, con el objeto que la resolución se notifique dentro del plazo establecido en el Art.74 de la LACAP.

A las trece horas con veinticinco minutos se hizo el receso del almuerzo, para retomar el Punto Once de la agenda. La Señora Ministra de Salud, solicitó permiso para retirarse debido a compromiso laboral ineludible, manifestando que le sustituirá el doctor Hervin Jeovany Recinos Carías, designado como Director Suplente.

**Punto Once: Aprobación de una (01) solicitud para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios.**

El Director Presidente en funciones informó que, previa gestión de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, la Sub Dirección de Salud presenta solicitud para que se apruebe el otorgamiento del beneficio de una ayuda económica para **Gastos Funerarios**, la cual establece lo siguiente:

.....

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

La División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, recibió solicitud para el trámite de ayuda económica para gastos funerarios, según el siguiente detalle:

| SOLICITANTE    | DOCENTE FALLECIDO (A) | FECHA DE SOLICITUD | Nro. DE REGISTRO INSTITUCIONAL |
|----------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
| ##### (ESPOSA) | #####                 | 02/08/2019         | GF-55/2019                     |

De conformidad a lo dispuesto en los artículos 45 literal a) y artículo 46 de la Ley del ISBM, y las regulaciones establecidas en el Instructivo Nro. 23/2018, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS" y el Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE -Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM”, la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones revisó la solicitud presentada y verificó la documentación con la que se acredita por parte de la solicitante el beneficio de la prestación económica de ayuda para gastos funerarios, siendo procedente de aprobación por el Consejo Directivo.

**RECOMENDACIÓN:**

La Sub Dirección de Salud, luego de la revisión efectuada por la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, a la documentación de la solicitud presentada para el beneficio de ayuda económica para gastos funerarios, verificada la documentación con la que se acredita por parte de la solicitante el beneficio de la prestación económica de ayuda para gastos funerarios, según el Instructivo Nro. 23/2018 denominado “INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS” y de conformidad a los artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, recomienda al Consejo Directivo:

- I. Aprobar el pago del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios, según el detalle consignado en el cuadro plasmado en el Romano I, en la parte recomendativa del Punto.
- II. Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones la notificación correspondiente, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.
- III. Declarar el acuerdo de aplicación inmediata, para la notificación correspondiente.

Concluida la lectura y análisis del punto presentado, el Director Presidente en funciones sometió a votación la recomendación planteada, el pleno aprobó por unanimidad de nueve votos favorables, el mismo.

**POR TANTO**, agotado el Punto anterior, y tomando en consideración las gestiones efectuadas por la Sub Dirección de Salud a través de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, y la recomendación planteada al Directorio, y con base a los Artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; y lo normado en el Instructivo Nro. 23/2018 denominado “INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS”; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

**I. Aprobar el pago para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios, según el detalle siguiente:**

Solicitud GF-55/2019:

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO |                            |             | DOCENTE FALLECIDO |         |                                                                       |                         |                                                           |                                          |                 | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|-------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|---------------------|
|                                 | NOMBRE       | DUI, NIT                   | SOLICITANTE | NOMBRE            | CARGO   | CAUSA PRINCIPAL DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID                            | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR       |
| 02/08/2019                      | #####        | DUI<br>****<br>NIT<br>**** | ESPOSA      | #####             | DOCENTE | #####                                                                 | ENFERMEDAD COMÚN        | #####                                                     | NIP<br>****<br>NIT<br>****<br>ID<br>**** | 10/07/2019      | \$809.92            |

**II. Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, la notificación correspondiente, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.**

**III. Aprobar el Acuerdo de aplicación inmediata, para la notificación correspondiente.**

**Punto Doce: Gestión de Inmuebles:**

**Gestión de Inmuebles:**

Prosiguiendo con el desarrollo de la agenda el Director Presidente en funciones informó al pleno que en el tema de gestión de inmuebles no se ha recibido documento alguno.

**Punto Trece: Informe de Presidencia.**

El Director Presidente en funciones expresó que el período de funciones del licenciado Juan Francisco Carrillo Alvarado finalizó el 20 de agosto de 2019, por lo que considerando el Artículo 12 de la Ley del ISBM, el segundo designado del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología asumirá las certificaciones de acuerdos y resoluciones administrativas de la Sesión Ordinaria, asimismo la gestión de la correspondencia que se reciba previo a la próxima sesión de Consejo Directivo, en caso de ser necesario por la ausencia de nombramiento de Director Presidente del ISBM.

Escuchado que fue y de conformidad a lo establecido en los Artículos 12, 20 literales a) y s), 21 y 22 literales e) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA: Dar por recibido y quedar enterados del informe verbal**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*



proporcionado por el licenciado **Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga, Director Presidente en funciones**, referente a las gestiones administrativas a efectuar en el ISBM.

**Punto Catorce: Varios**

**14.1 Lectura de correspondencia: Oficio Nro. 490 de fecha 20-08-19, suscrito por la licenciada Adda Mercedes Serarols de Sumner, Secretaria General del Tribunal de Ética Gubernamental.**

El Director Presidente en funciones manifestó al pleno que se dará lectura al Oficio remitido por el Tribunal de Ética Gubernamental, el cual en lo esencial expresa:

« »

**Síntesis:**

Oficio Nro. 490 de fecha 20-08-19, suscrito por la licenciada Adda Mercedes Serarols de Sumner, por medio del cual informa sobre resolución emitida por el Tribunal de Ética Gubernamental de fecha quince de agosto de dos mil diecinueve, relativa al expediente 31-D-19 tramitado en el Tribunal en mención, ante la denuncia interpuesta por la señora #####, representante legal de Corporación Benítez, S.A. de C.V. contra el señor #####, Supervisor de Sección de Farmacias del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

» »

Finalizada la lectura de la correspondencia por unanimidad de nueve votos favorables se aprobó en los términos de dar por recibido y conocido el Oficio remitido por la Secretaria General del Tribunal de Ética Gubernamental y remitir copia del mismo al Sub Director para que efectúe las acciones pertinentes, de acuerdo al Reglamento Interno de Trabajo del ISBM.

« »

Concluida la lectura del oficio Nro. 490 recibido del Tribunal de Ética Gubernamental, y con base a los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. Dieron por recibido y conocido el Oficio Nro. 490 de fecha 20-08-19, suscrito por la licenciada Adda Mercedes Serarols de Sumner.**

- II. **Remitir copia del referido Oficio al Sub Director de Salud** para las acciones correspondientes conforme al Reglamento Interno de Trabajo del ISBM.
- III. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo**, para el seguimiento correspondiente.

Concluidos los Puntos de la agenda de esta sesión, el licenciado Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga, recordó al pleno sobre la sesión extraordinaria a efectuarse el día martes veintisiete del presente mes y año a partir de las 12:00 m., según acuerdo de este día para conocer informe de gestión; así mismo, de la sesión ordinaria a efectuarse el día jueves veintinueve de agosto de 2019, reiterando el Director Presidente en funciones que se harán las convocatorias de la forma acostumbrada.

Y no habiendo más que hacer constar, se dio por finalizada la sesión a las quince horas del mismo día de su fecha, y se levanta la presente Acta cuyo contenido ratificamos y firmamos para constancia.

Hermelindo Ricardo Cardona Alvarenga  
**Viceministro MINEDUCYT y  
Director Presidente en funciones**

Óscar Alejandro López Valencia  
**2º. Director Suplente por el Ministerio  
de Educación, Ciencia y Tecnología**

María Beatriz Cuenca Aguilar  
**1ª. Directora Suplente por el Ministerio  
de Educación, Ciencia y Tecnología**

Silvia Azucena Canales Lazo  
**Directora Propietaria por el Ministerio  
de Hacienda**

Ana del Carmen Orellana Bendek  
**Directora Propietaria por el Ministerio  
de Salud**

Ernesto Antonio Esperanza León  
**Director Propietario representante de  
Educadores en Unidades Técnicas del  
Ministerio de Educación, Ciencia y  
Tecnología**

David de Jesús Rodríguez Martínez  
**Director Propietario representante de  
Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

Francisco Cruz Martínez  
**Director Propietario representante de  
Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

Francisco Javier Zelada Solís  
**Director Propietario representante de**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

**Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

COPIA PÚBLICA

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*