



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

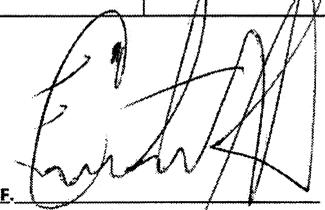
Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Febrero de 2023. No de Orden: 084/2023
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 01/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MORALES LOPES, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: gustavo.castro@grupobrasil.sv.com
Dirección: AV. CACAHUATIQUE N.º 40BIS. COL. CHAPARRASTIQUE, SAN MIGUEL. TEL. 2675-2500.

COMPRA DE MEDICAMENTO PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60MG.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	15.60	CTO	01800010	S/C	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO. PROTEGIDO DE LA LUZ.	MESTINON 60MG 20 GRA. LABORATORIO: ICN FARM, S.A. DE C.V. PAIS: EL SALVADOR. FECHA DE VENCIMIENTO DE NUESTROS PRODUCTOS: MINIMO DE 18 MESES DE NUESTROS PRODUCTOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 35 DÍAS HÁBILES. (PRESENTACIÓN: 78 FRASCOS X 20 GRAGEAS, PRECIO UNITARIO \$ 12.00 CADA FRASCO).	\$ 60.00	\$ 936.00

TOTAL US: \$ 936.00

(TOTAL EN LETRAS): Novecientos treinta y seis 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

4 OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE ACEPTACIÓN.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.		Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 02 MAR 2023

