



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, 20 de Marzo de 2023.

No de Orden: 157/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 02/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. (FARMACIAS ECONOMICAS)

NIT y / O NRC:

Clasificación: GRAN EMPRESA

Correo electrónico: amena@farmagenericos.com

Dirección: 67 Av. Sur #144. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2528 - 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	360	CTO	02201005	S/C	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	CLORPROMAZINA 100MG SP. MARCA: SP. ORIGEN: GUATEMALA. REGISTRO DNM: RMG3958080617. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 18 MESES. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDDSM; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HNSJDDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 38.80	\$ 13,968.00
04	30	CTO	02303015	S/C	METIMAZOL 5MG EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ TABLETA RANURADA.	METIMAZOL 5MG LILLY TAPAZOL. MARCA: TAPAZOL. ORIGEN: COLOMBIA. REGISTRO DNM: 15201. VENCIMIENTO: 16 MESES. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDDSM; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HNSJDDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 67.70	\$ 2,031.00

TOTAL US: \$ 15,999.00

(TOTAL EN LETRAS): Quince mil novecientos noventa y nueve 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America

<p><b>⚠ OBSERVACION ⚠</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: R. 2: 30 DÍAS HÁBILES POSTERIOR DE RECIBIR OC. R. 4: 8 DÍAS CALENDARIOS POSTERIORES A RECEPCIÓN DE OC. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DÍAS CALENDARIO

*[Handwritten Signature]*  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. Tel. 2792-3213.  
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 27 MAR 2023  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: