



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, 11 de Mayo de 2023.

No de Orden: 230/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 03/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

NIT / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: satish@sevenpharma.net  
ventas.salvador@sevenpharma.net

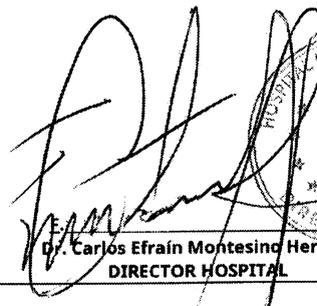
Dirección: 89ª Av. Norte No. 525, Col. Escalón. Tel. 2505 - 3500.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
09	55	CTO	03901001	S/C	MICOFENOLATO MOFETILO 250MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	MICOFENOLATO 250MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. MARCA: HETERO. FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED. ORIGEN: INDIA. NUMERO DE REGISTRO ANTE LA DNM: F033313092018. VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACION DE OFERTAS.	\$ 44.50	\$ 2,447.50
<b>TOTAL US:</b>								\$ 2,447.50

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil cuatrocientos cuarenta y siete 50/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

<b>6 OBSERVACION 6</b>  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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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.
	<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> FONDO GENERAL			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 30 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

  
 D. 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.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 5 MAY 2023