



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## VERSIÓN PÚBLICA

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

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



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



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Octubre de 2023.  
Solicitante: FARMACIA.  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE  
Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 - 4000.

No de Orden: 483/2023  
Solicitud No: 09/2023  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Correo electronico: [Nelly.acosta@bbraun.com](mailto:Nelly.acosta@bbraun.com)  
[henry.juarez@bbraun.com](mailto:henry.juarez@bbraun.com)

COMPRA DE MEDICAMENTOS (SODIO CLORURO).

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	2,500	C/U	01200016	S/C	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 10MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.V. FRASCO (50-100)ML.	ANALGESICO, ANTIPIRETICO ENDOVENOSO, PARACETAMOL 10MG/ML FRASCO POR 1000MG/100ML. PARACETAMOL B. BRAUN. 10MG/ML. SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN. ECOFLAC PLUS 1000MG/100ML MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/FRANCIA/OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: ABRIL DE 2025. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 6.25	\$ 15,625.00
<b>TOTAL US:</b>								\$ 15,625.00

(TOTAL EN LETRAS): Quince mil seiscientos veinticinco 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

<p><b>⓪ OBSERVACION ⓪</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p><b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p> <p><b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> FONDO GENERAL</p>	

<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC (PRODUCTO EN PLAZA)	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO
--------------------------	--	-----------------------	---------

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 OCT 2023</p>
---	---