



GOBIERNO DE EL SALVADOR
Dirección General de Energía, Hidrocarburos y Minas

CIFRADO DE PRESUPUESTO

87 Avenida Norte y Calle El Mirador, Colonia Escalón, San Salvador

COMPROMISO

PRESUP:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

REQ. No. CP-06/2023 FECHA DE O/C: 2 DE OCTUBRE DE 2023 No.O/C 03-2023-LCP

JOSÉ RUTILLO ALEMÁN VÁSQUEZ (FARMACIAS LA POPULAR Y LA SALUD)

Específico	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario con IVA	Valor Total
54108	560	Tableta	IBUPROFENO 600MG	\$ 0.10	\$ 56.00
54108	1000	Tableta	PARACETAMOL 750MG	\$ 0.28	\$ 280.00
54108	1000	Tableta	DEXKETOPROFENO 25MG	\$ 0.51	\$ 510.00
54108	350	Tableta	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	\$ 0.10	\$ 25.00
54108	100	Tableta	FEXOFENADINA 120MG	\$ 1.27	\$ 127.00
54108	250	Tableta	PANCREATINA 200MG, SIMETICONA 80MG	\$ 0.22	\$ 55.00
54108	990	Tableta	ROCIVERINA 10MG	\$ 0.31	\$ 306.90
54108	50	Tableta	CLORFENIRAMINA 4MG	\$ 0.14	\$ 7.00
54108	20	Tableta	DIMENHIDRINATO 50MG	\$ 0.14	\$ 2.80
54108	250	Tableta	KETOROLACO 20MG	\$ 0.26	\$ 65.00
54108	100	Tableta	ERGOTAMINA 1MG, CAFEINA 40MG, PARACETAMOL 450MG	\$ 0.25	\$ 25.00
54108	100	Tableta	RUPATADINA 10MG	\$ 1.84	\$ 184.00
54108	100	Tableta	AMANTADINA 50MG, CLORFENAMINA 3MG, PARACETAMOL 300MG	\$ 0.57	\$ 57.00
54108	100	Ampolla	DEXKETOPROFENO 50MG/2ML	\$ 3.41	\$ 341.00
54108	50	Ampolla	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/2ML	\$ 2.05	\$ 102.50
54108	5	Ampolla	CLORFENIRAMINA 10MG/ML	\$ 3.25	\$ 16.25
54108	100	Ampolla	ROCIVERINA 20MG/2ML	\$ 2.22	\$ 222.00
54108	5	Ampolla	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML	\$ 1.35	\$ 6.75
54108	10	Ampolla	DIMENHIDRINATO 50MG/2ML	\$ 1.60	\$ 16.00
54108	25	Ampolla	CITRATO DE ORFENADRINA 60MG	\$ 3.05	\$ 76.25
54108	25	Ampolla	KETOROLACO TROMETAMINA 60MG/2ML	\$ 4.85	\$ 121.25
54108	5	Ampolla	BETAMETASONA 4MG/ML	\$ 5.95	\$ 29.75
54108	1	UNGUENTO	DEXPANTENOL 30G	\$ 7.45	\$ 7.45
54108	5	SOLUCIÓN	METILPREDNISOLONA 40MG/ML	\$ 9.85	\$ 49.25
54113	1	CAJA DE 100	JERINGA 3ML	\$ 10.00	\$ 10.00
54113	1	CAJA DE 100	JERINGA 5ML	\$ 11.60	\$ 11.60
54113	1	CAJA DE 100	AGUJA DESCARTABLE 22G X 1 1/2	\$ 6.50	\$ 6.50
54199	5	PAQUETE DE 10	TOALLAS SANITARIAS CON ALAS	\$ 1.50	\$ 7.50
54113	10	UNIDAD	CATETER #20	\$ 1.00	\$ 10.00
54113	10	UNIDAD	CATETER #22	\$ 1.00	\$ 10.00
54113	10	UNIDAD	CATETER #24	\$ 1.00	\$ 10.00
54108	3	FRASCO	DEXTROSA AL 5% 250ML	\$ 2.35	\$ 7.05
54113	10	UNIDAD	SELLOS DE HEPARINA	\$ 0.35	\$ 3.50
54108	3	FRASCO	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500ML	\$ 2.35	\$ 7.05
54113	1	CAJA	COMPRESA DE GASA 3X3" CAJA DE 100 UNIDADES	\$ 7.30	\$ 7.30
54108	1	FRASCO	YODOPOVIDONA FRASCO	\$ 6.35	\$ 6.35
54113	2	UNIDAD	MI GROPORE 2" X 10 YDS COLOR BLANCO	\$ 3.35	\$ 6.70
54108	2	FRASCO	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE 240 ML	\$ 4.65	\$ 9.30
54113	10	UNIDAD	VENDA ELASTICA 4"	\$ 2.05	\$ 20.50
54113	10	UNIDAD	VENDA ELASTICA 2"	\$ 1.80	\$ 18.00

54108	5	FRASCO	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 250 ML	\$	2.15	\$	10.75
54113	30	UNIDAD	DESCARTABLE PARA SUEROS	\$	0.80	\$	24.00
			Tiempo de entrega: 3 días calendario después de notificado, en la Dirección General de Energía Hidrocarburos y Minas, ubicado en Torre Futura, nivel 16, Calle El Mirador y 87 Avenida Norte, Colonia Escalón, San Salvador				
			Crédito a 30 días				
			Garantía de Cumplimiento de Contrato				
			ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS				
			Administrador de Orden de Compra:				
			TOTAL GENERAL.....				\$ 2,875.25

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACION: 1. Presentar Recibo o Factura consumidor final con retención de IVA, a nombre de la Dirección General de Energía, Hidrocarburos y Minas, NIT ; 2. Los QUEDAN se entregan los días lunes en horarios de oficina. 3. Para pago con depósito en cuenta bancaria completar el formato Actualización de datos para pago obligaciones a proveedores y entregar firmado y sellado en original junto con la factura, este formulario se completa una única vez y se actualiza sólo, si se cambia algún dato de su contenido.

LUGAR DE ENTREGA: 87 Avenida Norte y Calle El Mirador, Colonia Escalón, San Salvador, El Salvador, Referencia Torre Futura Nivel 16, para ingreso a las Instalaciones deben informar el nombre de la persona y nombre de la empresa, fecha y hora aproximada, cada vez que necesiten hacer un trámite.

Firma autorizada

Original: Proveedor

