



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



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, 9 de marzo de 2023. ✓ **No de Orden:** 138/2023 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓ **Solicitud No:** 06/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SURTIMEDIC, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa ✓ **Correo electrónico:** surtimedicsadecv@gmail.com
Dirección: CALLE LIBERTAD, RES. JARDINES DE MERLIOT # K-39, CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA, LA LIBERTAD. TEL.: 2278-1585 ✓

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

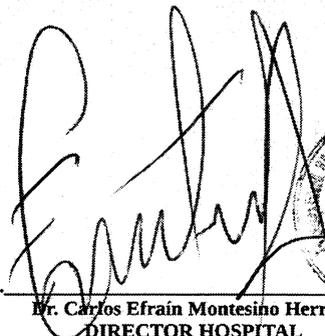
| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 47 | 100 ✓ | C/U | 11800010 | 12352131 ✓ | ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO. | ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO C/U. MARCA: ALCODOC. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. GARANTIA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS. | \$ 4.30 | \$ 430.00 ✓ |

TOTAL US: \$ 430.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos Treinta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

| * OBSERVACIÓN * | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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>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, ocho copias de las facturas y 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> | <ul style="list-style-type: none"> *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: | 1 - 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 60 DÍAS |

E.  
Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos
 JEFE DEPTO. SUMINISTRO
 Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 MAR 2023