



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 ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Agosto de 2023 No de Orden: 408/2023
Solicitante: UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO. Solicitud No: 09/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: 
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: Suministros.l.r.1@gmail.com
Dirección: RESIDENCIAL LOS ELISEOS, CALLE LOS ELISEOS, CASA 10-B. SAN SALVADOR. TEL. 2248-0570

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	8,520	C/U	11102050	42312201	CATGUT CROMICO N.º 1, LONGITUD (70 - 90)CM, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (35-37)CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	CATGUT CROMICO N.º 1 LONGITUD (70-90)CM, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (35-37)CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: D-TEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: MINIMO 18 MESES. GARANTIA: MINIMO 2 AÑOS. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.05	\$ 8,946.00
TOTAL US:								\$ 8,946.00

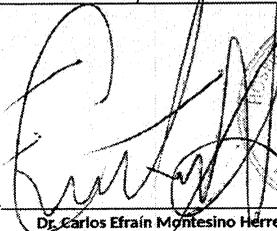
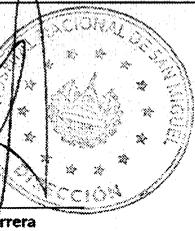
(TOTAL EN LETRAS): OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

Ⓞ OBSERVACION Ⓞ 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 3 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS CALENDARIO ✓



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Gabriela María Alfaro de Parker. Asesor de Suministros Tel. 2792-3385. Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. **13 1 AGO 2023** FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____