

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 3 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”



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)



Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Febrero de 2021.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO.
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS (TECNOLOGÍA Y ESPECIALIDADES MÉDICAS)
Clasificación: MICRO EMPRESA
Dirección: 21 Av. Norte N.º 1415. Col. Layco, San Salvador. Tel. 2235 – 7917.

No de Orden: 066/2021

Solicitud No: 01/2021

NIT Y / O
NRC:

Correo
electronico:

tecmedelsal@gmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA LOS PRIMEROS CUATRO MESES DEL AÑO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	2,100	C/U	10700011	42310000	EQUIPO PARA CURACION UMBILICAL, CON GASA 3"X3", NO ENTRETEJIDA, SUPER ABSORVENTE, CLAMP UMBILICAL, HISOPO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA DEL PRODUCTO: IMED. PAÍS DE ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. GARANTIA: USO UNICO DESCARTABLE. PRESENTACIÓN: EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 1.35	\$ 2,835.00

TOTAL US:

\$ 2,835.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil ochocientos treinta y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.-

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

FORMA DE
PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS
CALENDARIO

F.

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Licda. María Julia Ramírez Ramos. ✓
Jefe Departamento Suministro.
Tel. 2792-3194.

Elaboró:

Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE
DISTRIBUCIÓN:

22 FEB 2021