

## **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, 23 de Marzo de 2021. No de Orden: 134/2021  
Solicitante: LABORATORIO CLINICO. Solicitud No: 01/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: eserskihermanos@yahoo.com  
Dirección: Antigua Calle del Ferrocarril N.º 1522. Col. Cucumacayan, San Salvador. Tel. 2271-4349.

COMPRA DE INSUMOS Y RECTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	6	C/U	30103540	41116018	D.S. AMIKACINA DE 30 µg. PRESENTACIÓN: VIAL DE 50 DISCOS. CODIGO FABRICANTE: CT0107B. MARCA: OXOID. ORIGEN: INGLATERRA. VENCE: 12/11/2023. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO.	\$ 5.50	\$ 33.00
08	6	C/U	30103557	41116018	D.S. AMPICILINA/SULBACTAM DE 20 µg. PRESENTACIÓN: VIAL DE 50 DISCOS. CODIGO FABRICANTE: CT0520B. MARCA: OXOID. ORIGEN: INGLATERRA. VENCE: 06/08/2023. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO.	\$ 5.50	\$ 33.00

TOTAL US: \$ 66.00

(TOTAL EN LETRAS): Sesenta y seis 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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:	8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.
	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS FECHA FACTURA

E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Lic. José Ricardo Hernández Franco  
Jefe Laboratorio Clínico.  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

07 ABR 2021