

## **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, 26 de Abril de 2021. No de Orden: 201/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 03/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC:   
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: Suministrosl.r.1@gmail.com  
Dirección: Residencial Los Eliseos, Calle Los Eliseos, Casa 10-B. San Salvador. Tel. 2248-0570.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	200	C/U	10701015	42311517	ADHESIVO QUIRÚRGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO 2"X10 YARDAS, ROLLO. MARCA: 3M. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 2.50	\$ 500.00
14	923	C/U	11102035	42272301	CATGUT CROMICO N." 0, LONGITUD (70-90)CM, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (35-37)MM. EMPAQUE INDIVIDUAL. MARCA: D-TEK, ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 0.85	\$ 784.55

TOTAL US: \$ 1,284.55

(TOTAL EN LETRAS): Un mil doscientos ochenta y cuatro 55/100 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:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FIRMA DE OC. <span style="float: right;">FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS</span>

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100.  
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 ABR 2021