

## **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”**

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Septiembre de 2021. No de Orden: 474/2021  
 Solicitante: CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN Solicitad No: 002/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. NIT: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Mediana Empresa NRC: XXXXXXXXXX  
 Dirección: Carretera a los Planes de Renderos, km 1 4/2, No.4656, San Salvador. Tel. 2204-4803 / 2204-4827.  
 Correo Electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com

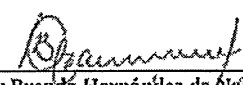
INSTRUMENTAL NECESARIO PARA CIRUGÍA Y SUSTITUIR EL QUE YA DIO SU VIDA ÚTIL.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	63005020	CAJA METÁLICA PARA LAMINECTOMIA DE ACERO INOXIDABLE, INCLUYE EL INSTRUMENTAL, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO-APLICA. ESPECIFICACIONES SE DETALLAN EN EL CUADRO ADJUNTO (ANEXO No.1 LISTADO DEL INSTRUMENTAL).	\$ 26,500.00	\$ 26,500.00
2	20	C/U	63005095	SEPARADORES MALEABLES RIBBON, MEDIDAS DE: 5 UNIDADES DE: 25/330 MM 5 UNIDADES DE: 30/330 MM 5 UNIDADES DE: 40/330 MM 5 UNIDADES DE: 50/330 MM ELABORADOS EN ACERO INOXIDABLE GRADO MÉDICO, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO APLICA, REF.: 108-02700-25, 108-02700-30, 108-02700-40, 108-02700-50.	\$ 28.5675	\$ 571.35
					PASA...	\$ 27.071.35
<b>TOTAL US:</b>						\$

(TOTAL EN LETRAS) 00/100 DOLARES 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 Queda, 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.
---	--	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	45 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 CALENDARIO
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDO GENERAL	<b>CLASE DE SUMINISTRO</b>	54113.

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Enf. Ana Delmy Canizalez Andrade  
JEFE DE CEYES  
PBX: 2792-3266

Elaboró:  
Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

24 SEP 2021

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Septiembre de 2021. ✓ No de Orden: 474/2021 ✓  
Solicitante: CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN ✓ Solicitud No: 002/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]  
Dirección: Carretera a los Planes de Renderos, km 1 1/2, No.4656, San.Salvador. Tel. 2204-4803 / 2204-4827.  
Correo Electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com


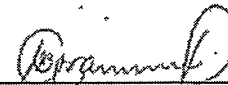
INSTRUMENTAL NECESARIO PARA CIRUGÍA Y SUSTITUIR EL QUE YA DIO SU VIDA ÚTIL. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	10	CU	63012001	... VIENEN ✓ ESPÁTULA HABERER, MALEABLE, MEDIDA DE 25/30 X 250 MM, ELABORADA EN ACERO INOXIDABLE GRADO MÉDICO, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA, REF: 108-02704-25	\$ 23.03	\$ 230.30
4	200	CU	63001041	PINZA HEMOSTÁTICA KELLY, CURVA, DE 14 CM DE LONGITUD, ELABORADA EN ACERO INOXIDABLE GRADO MÉDICO, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA, REF: 102-03401-14	\$ 38.00	\$ 7,600.00
5	200	CU	63014111	PINZA HEMOSTÁTICA KELLY, RECTA DE 14 CM DE LONGITUD, ELABORADA EN ACERO INOXIDABLE GRADO MÉDICO, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA, REF: 102-03400-14	\$ 38.00	\$ 7,600.00
PASA. ✓					\$	42,501.65

**TOTAL US:**  
(TOTAL EN LETRAS) 00/100 DOLARES 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 trámite de Queda, 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.	<b>C. C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE. OC.
---	--	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	45 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 CALENDARIO
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDO GENERAL	<b>CLASE DE SUMINISTRO</b>	54113

  
 E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Enf. Ana Delmy Canizalez Andrade  
JEFE DE CEYES  
PBX: 2792-3286

Elaboró:  
Evelin Marisol Quintanilla Castro  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

24 SEP 2021

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Septiembre de 2021. / No de Orden: 474/2021 /  
Solicitante: CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN / Solicitud No: 002/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. / NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Mediana Empresa NRC:  
Dirección: Carretera a los Planes de Renderos, km 1 4/2, No.4656, San Salvador. Tel. 2204-4803 / 2204-4827.  
Correo Electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com

INSTRUMENTAL NECESARIO PARA CIRUGÍA Y SUSTITUIR EL QUE YA DIO SU VIDA ÚTIL. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	100	C/U	63012010	... VIENEN PORTA-AGUJAS MAYO-HEGAR DE 14 CM DE LONGITUD, ELABORADO EN GRADO MÉDICO, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO APLICA, REF: 204-02800-14.	\$ 48.00	\$ 4,800.00
8	300	C/U	63014160	PINZAS HEMOSTÁTICAS HALSTED-MOSQUITO, RECTA DE 14 CM DE LONGITUD, ELABORADAS EN ACERO INOXIDABLE GRADO MÉDICO, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO APLICA, REF: 102-03200-14	\$ 37.90	\$ 11,370.00
9	300	C/U	63014155	PINZAS HEMOSTÁTICAS HALSTED-MOSQUITO, CURVA DE 14 CM DE LONGITUD, MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO APLICA, REF: 102-03201-14.	\$ 39.11	\$ 11,733.00
10	50	C/U	63001380	VASIA ARRIONADA GRANDE DE 27 CM DE LONGITUD, ELABORADA EN ACERO INOXIDABLE GRADO MÉDICO. MARCA: AVELLANUS, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO APLICA, REF: 808-02309-27	\$ 15.90	\$ 795.00

**TOTAL US: \$ 71,199.05**

**(TOTAL EN LETRAS) SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE 65/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

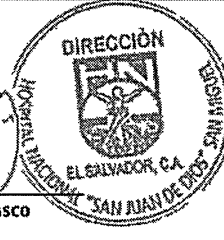
<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura 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.
---	---	--

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

**FECHA DE ENTREGA: 45 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C**      **FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 CALENDARIO**

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL**      **CLASE DE SUMINISTRO: 54113**

  
**F. Dra. Jeny Brénida Hernández de Nolasco**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



Administrador de la Orden: Enf. Ana Delmy Canizalez Andrade JEFE DE CEYES PBX: 2792-3266	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 SEP 2021
---	---