

## **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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de noviembre de 2021. No de Orden: 621/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 015/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN, S.A. DE C.V. (DINVER, S.A. DE C.V.) NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: reina.ticas@dinver.com.sv / licitacionesdinver@gmail.com  
Dirección: Calle la Ceiba No. 165, Colonia Escalón, San Salvador, El Salvador. Tel: 2263-0029, 2264-5945.

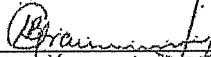
COMPRA DE PRODUCTOS CRÍTICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	9,000	C/U	53100000	10600300	PAÑAL PARA ADULTO TALLA GRANDE, DESCARTABLE, MARCA: PLENITUD, FABRICANTE: KIMBERLY CLARK, ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 0.49	\$ 4,410.00

TOTAL US: \$ 4,410.00

(TOTAL EN LETRAS): CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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>		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE B *ADM. DE OC.
	<b>TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 trámite 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.		
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> <b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> <b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b> <b>FONDOS GENERALES</b> <b>8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.</b>		<b>FORMA DE PAGO:</b> <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>

E.   
Dra. Jeny Brehda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Licda. María Julia Ramírez Ramos  
Jefe de Departamento de Suministros  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza Morales

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 NOV 2021