

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 JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021. No de Orden: 697/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 019/2021
Nombre de la persona natural o jurídica: STOMACENTER, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: OTRO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: stomiacenter@gmail.com
Dirección: 1º Diagonal Dr. Arturo Romero # 328, contiguo al Club de Leones, Col. Médica, San Salvador. Tel. 2226 - 3260.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
29	90	C/U	10702060	42310000	APOSITO DUODERM EXTRA THIN 6X6". MARCA DEL PRODUCTO: CONVATEC. PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA. VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES. REGISTRO DNM: IM.16.08. VIGENCIA DE LA COTIZACION: 45 DIAS. PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE FIRMADA LA OC.	\$ 6.50	\$ 585.00
30	25	C/U	10702070	42310000	APOSITO DUODERM CGF 4X4". MARCA DEL PRODUCTO: CONVATEC. PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA. VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES. REGISTRO DNM: IM.147628092017. VIGENCIA DE LA COTIZACION: 45 DIAS. PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES, DESPUES DE FIRMADA LA OC.	\$ 6.50	\$ 162.50
31	50	C/U	10702075	42310000	APOSITO DUODERM CGF 8X8". MARCA DEL PRODUCTO: CONVATEC. PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA. VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES. REGISTRO DNM: IM.147628092017. VIGENCIA DE LA COTIZACION: 45 DIAS. PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES, DESPUES DE FIRMADA LA OC.	\$ 14.00	\$ 700.00

TOTAL US \$ 1,447.50

(TOTAL EN LETRAS): Un mil cuatrocientos cuarenta y siete 50/100 dólares de los Estados Unidos de America.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPU ESTO *SOLICITA NTE *ADM. DE OC.
PRESENTAR EN LA UNIDAD FINANCIERA UFI, PARA TRAMITE DE QUEDAR, FACTURA CONSUMIDOR FINAL EN DUPLICADO cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.	

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: VER DETALLE EN CADA RENGLON. FORMA DE PAGO: DEPOSITO A CUENTA

[Signature]
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

[Stamp: DIRECCION GENERAL DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES, EL SALVADOR, S.A. SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL]

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

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021