

## **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, 06 de diciembre de 2021. No de Orden: 738/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitad No: 20/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica: FALMAR, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: cdelao@falmarbiz.com

Dirección: Av. Irazu.#166, Col. Costa Rica, San Salvador, TELEFONO: 2270-0222

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS SIN COBERTURA PARA FINALIZAR EL AÑO 2021

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
43	150	C/U	42141501	10700010	ALGODÓN HIDROFILO ABSORVENTE, ROLLO X 1 LIBRA, MARCA: PRO-MEDICI, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, VIGENCIA DE OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO.	\$ 3.25	\$ 487.50
55	200	C/U	42280000	11800075	JABÓN LIQUIDO PARA MANOS - 1 GL., MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO.	\$ 4.00	\$ 800.00
57	6	C/U	42280000	11800115	TINTURA DE BENJUI - 1LT., MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO.	\$ 45.00	\$ 270.00

TOTAL US: \$ 1,557.50

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
<p><b>TRAMITE 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 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.</p>	<p><b>G.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>	
<p><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.</p>		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 5 A 15 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS

  
 Dra. Jeny Brénda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 DIC. 2021</p>
--	---