



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 02 DE FEBRERO DE 2022 No de Orden: 048/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Solicitud No: 02/2021  
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. 4 1/2, N° 4656, San Salvador, El Salvador  
Correo Electrónico: Suplidoresdiversos@hotmail.com/josuemancia@suplidoresd.com/icitaciones1@suplidoresd.com TELÉFONO: 2204-4823 / 2204-4824/2204-4827

INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA No. 03/2021.

R.	CANT.	U/M.	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	130	C/U	10660280	52141704	MAQUINA PARA AFILITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS DESCARTABLE, MARCA: MEDLINE, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$ 0.22	\$28.60
16	10	C/U	10611025	42290000	TUBO CONECTOR, TRANSPARENTE PARA SUCCIÓN, 7MM DE DIAMETRO, 150 PIBS, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, ROLLO, MARCA: CARDINAL HEALTH, ORIGEN: USA/MÉXICO/CHINA Y OTROS, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$33.00	\$330.00
17	20	C/U	10611100	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINBA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A QUINCE MESES.	\$1.10	\$22.00
18	10	C/U	10611110	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINBA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A QUINCE MESES.	\$1.10	\$11.00
TOTAL US:							\$391.60

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACIÓN

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.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

**TRAMITE PARA ENTREGA Y 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. 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, 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.

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACIÓN Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS DONACIONES POPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	1- 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, SUJETO A PREVIA VENTA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60-DÍAS CALENDARIOS

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

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:  
LICDA. MARÍA JULIA RAMIREZ RAMOS  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.  
PBX: 2792-3194; 2792-3195

ELABORÓ: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 FEB 2022