



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

HOSPITAL  
SAN MIGUEL

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Mayo de 2022.

Nº de Orden: 223/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

Solicitud No: 012/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.

NITY / O'NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: Suministros.l.r.1@gmail.com

Dirección: Residencial Los Eliseos, Calle Los Eliseos, Casa 10-B. San Salvador. Tel. 2248-0570.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS.

| R. | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VÁLOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|-----------------|-------------|
| 43 | 1,000    | C/U | 10701010      | 42312005   | ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1"X10 YARDAS, ROLLO. MARCA: 3M. ORIGEN: USA. FECHA DE VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS.               | \$ 1.25         | \$ 1,250.00 |
| 44 | 500      | C/U | 10701020      | 42311518   | ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3"X10 YARDAS, ROLLO. MARCA: 3M. ORIGEN: USA. FECHA DE VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS.               | \$ 3.75         | \$ 1,875.00 |
| 51 | 300      | C/U | 10704015      | 42311511   | HUATA QUIRURGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODON, 6" DE ANCHO, ROLLO, TEXTURA SUAVE, MARCA: HF-HENFENG. ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS. | \$ 0.75         | \$ 225.00   |
| 52 | 150      | C/U | 10704020      | 42290000   | HUATA QUIRURGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODON, 8" DE ANCHO, ROLLO, TEXTURA SUAVE. MARCA: HF-HENFENG. ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS. | \$ 1.25         | \$ 187.50   |
| 53 | 60       | C/U | 10705005      | 42310000   | VENDA ADHESIVA ELASTICA TIPO COBAN, 2". MARCA: HF-HENFENG. ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS.  | \$ 1.10         | \$ 66.00    |

TOTAL US: \$ 3,603.50

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil seiscientos tres 50/100 Dolares de los Estados Unidos de America

|   |   |
|---|---|
| <p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b><br/>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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura constmidor 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p> | <p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>  |
|   | <p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b><br/>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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura constmidor 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p> |

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

*[Handwritten Signature]*

*[Circular Stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL DIRECCIÓN]*

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrea  
DIRECTOR HOSPITAL

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

Elaboró:  
Licda. Soffia Carolina Méndez M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAY 2022