



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
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 30 DE JUNIO DE 2022 No de Orden: 345/2022
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO Solicitad No: 06/2022
Nombre de la persona natural o jurídica: SINFINITO, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: sinfinito2017@gmail.com stanleygc2003@yahoo.es
Dirección: COLONIA ALTOS DE MIRAMONTE PASAJE EL ROSAL CASA 27, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELEFONOS: 2521-7494, 7090-1674

COMPRA DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA CIRUGIAS REALIZADAS EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------------|----------|-----|---------------|------------|---|-----------------|-------------|
| 2 | 6 | C/U | 11500052 | 42143502 | CANULA IRRIGACION-SUCCION DE 10 MM CON VALVULA PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA REUSABLE, ESTERIL MARCA: S/M MODELO: S/M PAIS DE ORIGEN: USA-CHINA-UE DISTRIBUIDO POR: SINFINITO, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DE ESTERILIDAD NO MENOR A 24 MESES COMO MINIMO GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICACION POR UN PERIODO DE 6 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENOMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELECTRICA DEL HNSJDDSM, NI LA REPARACION POR PERSONAL AJENO A NUESTRA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE CONTRATO APLICA PARA EL MATERIAL EN SU EMPAQUE ORIGINAL SELLADO DE FABRICA | \$ 105.00 | \$ 630.00 |
| 3 | 200 | C/L | 19909036 | | TUBO DE SUCCION CON MANGO YANKAUER CON EXTENSION AL ASPIRADOR EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE MARCA: S/M MODELO: S/M PAIS DE ORIGEN: USA-CHINA-UE DISTRIBUIDO POR: SINFINITO, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DE ESTERILIDAD NO MENOR A 24 MESES COMO MINIMO GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICACION POR UN PERIODO DE 6 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENOMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELECTRICA DEL HNSJDDSM, NI LA REPARACION POR PERSONAL AJENO A NUESTRA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE CONTRATO APLICA PARA EL MATERIAL EN SU EMPAQUE ORIGINAL SELLADO DE FABRICA | \$ 18.00 | \$ 3.600.00 |
| TOTAL US\$ | | | | | | \$ 4.230.00 | |

(TOTAL EN LETRAS): CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

| | | |
|--|--|--|
| Observación Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA)ivos aplican y reflejar en factura el 1% de Retención. | 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. 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 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
|--|--|--|

| | | | |
|---------------------------|--|----------------|----------------------------|
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | | |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 30 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE RECIBIDA LA OC | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO |

Dr. Carlos Errán Montelino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

| | |
|---|--|
| Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alberto Araya Villacorta Médico Jefe Centro Quirúrgico TEL: 2792-3294, Cel. 7867-8369. | Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 JUL 2022 |
|---|--|