



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**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Julio de 2022.

No de Orden: 371/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

Solicitud No: 014/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI S.A. DE CV.

NIT Y/O NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340, San Salvador. Tel. 2208 - 5612.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
36	40	C/U	10610145	42292603	SONDA NELATON 16 FR. DE 40CM DE LONG. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM062126062014. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.59	\$ 23.60
45	20	C/U	10610335	42293604	SONDA RECTAL No.14, DE 40CM DE LONG. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM116125082016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 1.00	\$ 20.00
50	100	C/U	10611150	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, DESCARTABLE, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5MM DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: RUSH, ORIGEN: MALASIA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM055109052016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 2.60	\$ 260.00
51	100	C/U	10611155	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, DESCARTABLE, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 8.0MM DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: RUSCH, ORIGEN: MALASIA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM055109052016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 2.60	\$ 260.00
PASAN...						\$	563.60

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

**OBSERVACION**

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 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 Quedan, 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.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

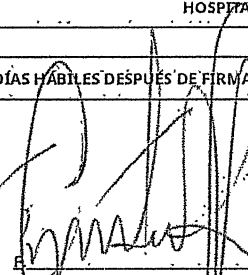
FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

DE 1 A 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMAR OC. (PRODUCTO EN PLAZA).

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS

  
Dn. Carlos Efraín Montesinos Herrera  
DIRECCIÓN HOSPITAL



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

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

15 JUL 2022



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)

PAG. 2/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Julio de 2022. No de Orden: 371/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 014/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: dipromequi@gmail.com  
Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador, Tel. 2208 - 5612.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
59	10	C/U	10705136	42240000	VENIDA ORTOPÉDICA, TIPO ESTÓQUINETE, 3" X 25 YARDAS, ROLLO, MARCA: NINATEX, ORIGEN: EL SALVADOR, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM149128092017. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 13.00	\$ 130.00
67	120	C/U	11103070	42310000	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA REVERSO CORTANTE 1/4 CIRCULO (20)mm, LONGITUD (45-75)cm. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. PRESENTACIÓN: 0. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERÚ. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM087607072016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.75	\$ 90.00
76	144	C/U	11106100	42312201	SEDA NEGRA TRENZADA 1, CON AGUJA 1/4 CIRCULO REDONDA (35-37)MM, LONGITUD 75-90CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. PRESENTACIÓN: 0. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERÚ. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. No. DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM087807072016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.65	\$ 93.60
PASAN...							\$ 877.20

TOTAL US\$

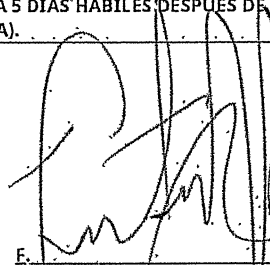

(TOTAL EN LETRAS):

<p>4 OBSERVACION 0</p> <p>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>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan; 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.</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: DE 1 A 5 DIAS HÁBILES DESPUES DE FIRMAR OC. (PRODUCTO EN PLAZA). FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS

  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesinos Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

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

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Méndez M.  
15 JUL 2022

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PÁG. 3/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Julio de 2022. No de Orden: 371/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 014/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: dipromequi@gmail.com  
Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 - 5612.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
78	252	C/U	11108147	42310000	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE POLIDIOXANONA 2/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 25MM, LONGITUD 70CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. PRESENTACIÓN: 0. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. No. DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): 1M126208092016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 1.50	\$ 378.00
82	300	C/U	11800075	53131608	JABÓN LIQUIDO, GALÓN. PRESENTACIÓN: 0. MARCA: BACOUT. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. No. DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): 1UC22811009. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 3.40	\$ 1,020.00

TOTAL US: \$ 2,275.20

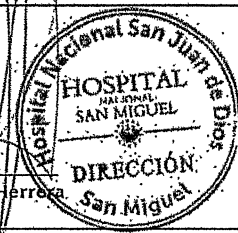
(TOTAL EN LETRAS): Dos mil doscientos setenta y cinco 20/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
<p>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 Quedan, 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.</p>

- C.C.
- \*ALMACÉN
- \*UFI
- \*UACI
- \*PRESUPUESTO
- O
- \*SOLICITANTE
- E
- \*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 1 A 5 DIAS HÁBILES DESPUES DE FIRMAR OC. (PRODUCTO EN PLAZA).	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DIAS

*[Handwritten Signature]*  
E. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECCIÓN HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos. Jefe Departamento de Suministro. Tel. 2792-3194.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	--

15 JUL 2022