



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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE AGOSTO DE 2022. No de Orden: 448/2022
 Solicitante: CENTRO QUIRURGICO Solicitud No: 03/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BINFINITO, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MICRO EMPRESA. Correo electrónico: binfinito2017@gmail.com, stanleygc2003@yahoo.es
 Dirección: COLONIA ALTOS DE MIRAMONTE PASAJE EL ROSAL CASA 27, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONOS: 2521-7494, 7090-1674.

COMPRA DE 50 CLIPS DE POLÍMERO PARA SER UTILIZADOS EN CIRUGÍAS LAPAROSCÓPICAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	CU	11500003	42242108	CLIPS DE POLÍMERO DE (5-13)MM, PARA LIGADURA DE VASOS CON DIENTE DE SEGURIDAD, TALLA XL, COLOR DORADO;EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. MARCA:3R-MED, MODELO:SR64-08, ORIGEN:USA-CHINA-UE. DISTRIBUIDOR AUTORIZADO EN EL SALVADOR: BINFINITO S.A. DE C.V. GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN POR UN PERÍODO DE 4 MESES. <u>NOTA: EN CASO DE SER ADJUDICADO BINFINITO ENTREGARÁ POR LA COMPRA DE LOS 50 CLIPS: 1. PINZA LIGACLIPS (COMPATIBLE)</u>	\$ 21.00	\$ 1,050.00

TOTAL US \$ 1,050.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 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 Guárdalmacén, 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: 20-30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30-60 DÍAS CALENDARIO

F. [Signature]
 DR. CARLOS EFRAÍN MONTESINO HERRERA
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Walter Alexander Rivas Iglesias, Médico Jefe Unidad de Cirugía Laparoscópica, TEL. 2792-3294.
 Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 AGO 2022