



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, 27 de septiembre de 2022. No de Orden: 535/2022  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 21/2022  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUCION E-INVERSION, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: reina.ticas@dinver.com.sv  
 Dirección: Calle La Ceiba No. 165, Colonia Escalón, San Salvador. TELÉFONOS 2263-0029 / 2264-5945

INSUMOS MÉDICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LICITACIÓN ABIERTA 09/2022 ADQUISICION DE INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES, REGIONES DE SALUD Y NIVEL SUPERIOR DEL MINSAL.

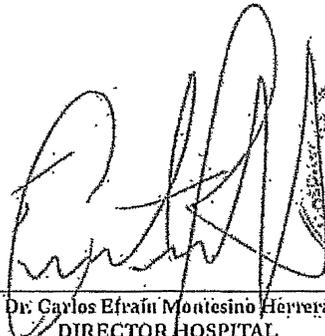
| R  | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN COMERCIAL  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|-----------------|-------------|
| 23 | 324      | C/U | 11103070      | 42312201   | NYLON MONOFILAMENTO 4/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO PUNTA CORTANTE DE 13MM., HEBRA DE 75CMS., EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL. MARCA: VITAL SUTURES, FABRICANTE: UNILENE S. A. C., ORIGEN: PERÚ, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS. | \$ 0.65         | \$ 210.60   |
| 26 | 192      | C/U | 11108090      | 42292904   | ÁCIDO POLIGLICOLICO 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO PUNTA CORTANTE DE 25MM., HEBRA 70 CMS., EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL; MARCA: VITAL SUTURES, FABRICANTE: UNILENE S. A. C., ORIGEN: PERÚ, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.       | \$ 1.15         | \$ 220.80   |

TOTALS: \$ 431.40

(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO 40/100 dólares de los Estados Unidos de América.

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>* OBSERVACIÓN *</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:<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.<br/>         Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.<br/>         En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p> | <p>C.C.<br/>         *ALMACÉN<br/>         *UFI<br/>         *UACI<br/>         *PRESUPUESTO<br/>         *SOLICITANTE<br/>         *ADM. DE OG.</p> |
|---|---|--|

|                           |   |                |                 |
|---------------------------|---|----------------|-----------------|
| LUGAR DE ENTREGA:         | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL         |                |                 |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL   |                |                 |
| FECHA DE ENTREGA:         | R. 23-30 A 35 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 60 DÍAS |
|                           | R. 26 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C       |                |                 |

  
 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



|  |   |
|--|---|
| Administrador de la Orden:<br>Licda. María Julia Ramírez Ramos<br>JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS<br>Teléfono: 2792-3194 | Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro<br>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 OCT 2022 |
|--|---|