



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, 21 de marzo de 2023. **No de Orden:** 170/2023
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO **Solicitud No:** 19/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: IRAMMED, S. A. DE C. V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Calle Colima Polígono Q casa No.937 Colonia Mirmonte. San Salvador. Teléfono: 2220-9630 **Correo electrónico:** ventasirammed@gmail.com

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

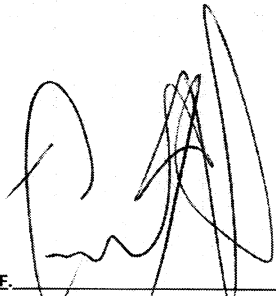
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
60	100	C/U	11800088	51102707	CLORHEXIDINA AL 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70%, LITRO.	ALCOHOXIDINA SOLUCIÓN DE DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% + ALCOHOL AL 70. MARCA: ALCOHOXIDINA, FABRICANTE: LABORATORIO MIREY, PAÍS DE ORIGEN: EL SALVADOR, REGISTRO SANITARIO DE LA DNM No. IM 127427102022, VENCIMIENTO: 2 AÑOS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 27.00	\$ 2,700.00

TOTAL US: \$ 2,700.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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>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, 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. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	5 A 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FIRMA DE LA O C	FORMA DE PAGO:	30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE FIRMADA LA O C


 E.
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Luz Orbelina Aguilar de Portillo
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
Teléfono: 2792-3294/3295

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 MAR 2023