



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de junio de 2023. No de Orden: 330/2023  
Solicitante: FARMACIA Solicitudo No: 05/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: mercadeo@innoplastic.com  
Dirección: CENTRO DE ANTIGUO CUSCATLAN, AVENIDA NAVAS SUR BLOCK 2, #3 ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD, EL SALVADOR  
TELÉFONO: 2235-2334 - 2266-9980..

COMPRA DE BOLSAS PLASTICAS PARA EL DESPACHO DE MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

| R  | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CODIGO ONU | DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL  | DESCRIPCIÓN COMERCIAL  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|--|-----------------|-------------|
| 01 | 500      | C/U | 80701010      | 24111503   | BOLSA PLÁSTICA TRANSPARENTE DE 1 LIBRA, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE.  | BOLSA PLÁSTICA TRANSPARENTE DE 1 LIBRA (5"X8"). PRESENTACIÓN: PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. NOTA: LA COTIZACIÓN EXTENDIDA DEBE SER TOMADA EN SU TOTALIDAD YA QUE LOS PRECIOS OTORGADOS SON PREFERENCIALES Y NUESTRA EMPRESA ESTA UBICADA EN SAN SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE LA FECHA EMITIDA LA COTIZACIÓN.  | \$ 1.37         | \$ 685.00   |
| 02 | 560      | C/U | 80701030      | 24111503   | BOLSA PLÁSTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE. | BOLSA PLÁSTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRA (9"X14"). PRESENTACIÓN: PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. NOTA: LA COTIZACIÓN EXTENDIDA DEBE SER TOMADA EN SU TOTALIDAD YA QUE LOS PRECIOS OTORGADOS SON PREFERENCIALES Y NUESTRA EMPRESA ESTA UBICADA EN SAN SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE LA FECHA EMITIDA LA COTIZACIÓN. | \$ 4.30         | \$ 2,408.00 |

TOTAL US: \$ 3,093.00

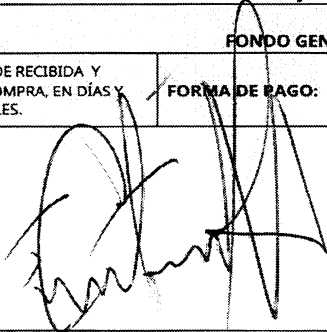
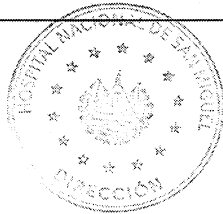
(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL NOVENTA Y TRES 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>○ OBSERVACION ○</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><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b><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 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.<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 OC.</p> |
|--|--|--|

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA Y CONFIRMADA LA ORDEN DE COMPRA, EN DÍAS Y HORARIOS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

  
  
**Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado  
Jefe de Farmacia  
Teléfono: 2792-3213

Elaboró: Licda. Alicia Marina Reyes López  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 JUL 2023