



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, 13 de Noviembre de 2023

No de Orden: 516/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 18/2023 (2° VEZ)

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.

NITY / O NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electronico: dipromequi@gmail.com

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

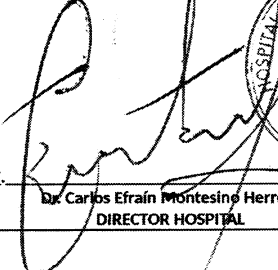

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	2,100	C/U	10801055	41102911	HOJA PARA BISTURI N.º 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	HOJA PARA BISTURI N.º 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE. PRESENTACIÓN: 0. MARCA: MEDSTAR ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM143530102014. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.07	\$ 147.00

TOTAL US: \$ 147.00

(TOTAL EN LETRAS): Ciento cuarenta y siete 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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> <p>C.C.*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:	1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS (PRODUCTO EN PLAZA)
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

E.    
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Laura María García Lovos  
Jefe Departamento de Suministros.  
Tel. 2792-3194.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

17 4 NOV 2023