



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Noviembre de 2023 No de Orden: 529/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 21/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electronico: edwinventura@suplidoresd.com
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 - 5700. suplidoresdiversos@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
16	900	C/U	10701040	42312005	ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA, 3" X 10 YARDAS, ROLLO.	ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA, 3"X10 YARDAS. ROLLO. MARCA: CURAD. ORIGEN: USA/MEXICO/CHINA. VENCIMIENTO: NO APLICA. N.º DNM: IM133906122018. FABRICANTE: MEDLINE INDUSTRIES, INC. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 4.95	\$ 4,455.00

TOTAL US: \$ 4,455.00

(TOTAL EN LETRAS): CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

● 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 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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

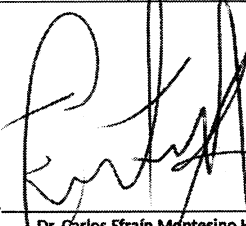

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

MODALIDAD DE COMPRA: COMPARACION DE PRECIOS

FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

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.

28 NOV 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: