



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)  
Final 11: Calle Poniente y 23AV Sur, Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 02 DE FEBRERO DE 2022 No de Orden: 047/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Solicitud No: 02/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]  
Dirección: 67 Av. Sur, #144 Col. Escalón, San Salvador.  
Correo Electrónico: amena@farmaceuticos.com TELEFONO: 2528-3900, 7842-3786

INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA No. 03/2021

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
9	730	C/U	10601005	42142533	AGUJA HIPODERMICA 18G x 1 1/2 MARCA: SENSIMEDICAL ORIGEN: CHINA; VENCE. 10/2024; REGISTRO DNM: IM002711022013	\$ 0.03	\$21.90
19	300	C/U	10701010	42311518	ESPARADRAPO 1" x 10 YARDAS 3M NEXCARE MARCA: 3M ORIGEN: USA, VENCE. 08/2023; REGISTRO DNM: IM02823012014	\$1.43	\$429.00

TOTAL US: \$450.90

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CINCUENTA 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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.	<b>TRAMITE PARA ENTREGA Y 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 trámite 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.	*ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACIÓN Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS DONACIONES POPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A RECIBIR EL ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:  
LICDA. MARÍA JULIA RAMÍREZ RAMOS  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS  
PBX: 2792-3194; 2792-3195

ELABORÓ: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 4 FEB 2022