



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 18 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 137/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 02/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com  
josuemancha@suplidoresd.com  
Dirección: CARRETERA A LOS PLANES DE RENDERO, KM 4 1/2, N.º 4656 SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2204-4823, 2204-4824

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS AGOTADOS, SIN COBERTURA, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	30	C/U	10501030	42271708	MASCARILLA DE REINHALACION SIN RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES TAMAÑO INFANTIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: WESTMED ORIGEN: USA/MEXICO	\$ 2.20	\$ 66.00
18	10	C/U	10611100	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 MM DIAMETRO, TRANSPARENTES, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A QUINCE MESES MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA	\$ 1.05	\$ 10.50
19	90	C/U	10611155	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 8.0mm DIAMETRO CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A QUINCE MESES MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA	\$ 1.05	\$ 94.50
20	50	C/U	10611160	42251903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 8.5mm DIAMETRO CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A QUINCE MESES MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA	\$ 1.05	\$ 52.50

TOTAL: \$ 223.50

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS VEINTITRÉS 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACION</b> 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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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 trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, a cargo 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATO, DESPUÉS DE RECIBIR OC, SUJETO A PREVIA VENTA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

*[Signature]*  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECCIÓN HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos, Jefe Depto. Suministros, TEL. 2792-3194.  
Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022