



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.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN, S.A. DE C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: CALLE LA CEIBA N° 165, COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2263-0029; 2264-5945.

No. de Orden: 144/2022
Solicitud No.: 02/2022
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: licitacionesdinver@qmail.com
dinver75@yahoo.es

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	
26	72	C/U	11103055	42310000	NYLÓN MONOFILAMENTO 5/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO PUNTA CORTANTE DE 15MM, HEBRA DE 75 CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS MARCA: VITAL SUTURES FABRICANTE: UNILENE S.A.C. ORIGEN: PERU	\$ 0.66	\$ 47.52	
29	372	C/U	11106070	42312201	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO PUNTA CORTANTE DE 25MM, HEBRA DE 75CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS MARCA: VITAL SUTURES FABRICANTE: UNILENE S.A.C. ORIGEN: PERU	\$ 0.60	\$ 223.20	
30	72	C/U	11108100	42310000	ACIDO POLIGLICOLICO 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO PUNTA REDONDA DE 20MM, HEBRA DE 70 CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS MARCA: VITAL SUTURES FABRICANTE: UNILENE S.A.C. ORIGEN: PERU	\$ 1.20	\$ 86.40	
31	300	C/U	11108110	42310000	ACIDO POLIGLICOLICO 1, CON AGUJA 3/8 CIRCULO PUNTA REDONDA DE 35MM, HEBRA DE 70 CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS MARCA: VITAL SUTURES FABRICANTE: UNILENE S.A.C. ORIGEN: PERU	\$ 1.15	\$ 345.00	
TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS DOS 12/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.							\$	702.12

Observación

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 UFJ, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, tras 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
- *UFJ
- *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:	REGLÓN 26, 29 Y 31: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA OC	FECHA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
	REGLÓN 30: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA OC		

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró:
Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022