



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 ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE JUNIO DE 2022 **No de Orden:** 327/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No.:** 12/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE **Córrreo electrónico:** proquirsa6@gmail.com
Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS DAMBUES N.º 12-R, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2223-1879, 2564-3795.

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


R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
02	800	C/U	10202010	42181708	ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORRESPIRATORIO AUTOADHERIBLE NEONATAL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: VERMED ORIGEN: USA/OTROS	\$ 0.30	\$ 240.00	
21	6	C/U	10603040	42130000	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE LIQUIDO DE DRENAJE ABDOMINAL AUTOADHERIBLE 20" DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: LONGTERM ORIGEN: CHINA	\$ 8.00	\$ 48.00	
23	5	C/U	10605015	42221501	CATETER ARTERIAL PARA EMBOLECTOMIA E IRRIGACION N.º 5 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: LEMAITRE ORIGEN: USA/OTROS	\$ 199.00	\$ 995.00	
24	5	C/U	10605020	42221501	CATETER ARTERIAL PARA EMBOLECTOMIA E IRRIGACION N.º 6 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: LEMAITRE ORIGEN: USA/OTROS	\$ 199.00	\$ 995.00	
PASAN							\$	2,278.00

TOTAL VALOR: \$ 2,278.00

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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: TRÁMITE 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, 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 DE SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
FECHA DE ENTREGA:	1 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O.C.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS


 HOSPITAL NACIONAL San Juan de Dios
 SAN MIGUEL
 DIRECCIÓN
 San Miguel

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos
Jefe Depto. Suministros
TEL. 2792-3194

Elaboró:
Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 JUN 2022

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE JUNIO DE 2022 No de Orden: 327/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 12/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: proquir6@gmail.com
 Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBUES N.º 12-R, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2223-1879, 2564-3795

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

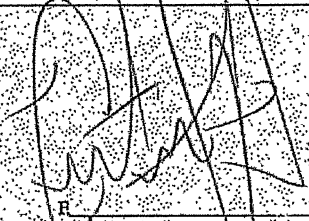

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
32	10	C/U	10610065	42293604	SONDA DE BALONES PARA SANGRAMIENTO DEL TUBO DIGESTIVO SUPERIOR No. 21 EMPAQUE INDIVIDUAL DE 3 VIAS CON PUERTOS PARA COPIAR JERINGAS TIPO LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: EPSA ORIGEN: URUGUAY/OTROS	\$ 275.00	\$ 2,750.00
36	30	C/U	10611080	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5mm DIAMETRO TRANSPARENTE CON AGÜJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA SIN BALON CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA	\$ 1.35	\$ 40.50
37	10	C/U	10611092	42251903	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5mm DIAMETRO TRANSPARENTE CON AGÜJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA CON BALON CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA	\$ 3.00	\$ 30.00
PASAN							\$ 5,098.50

TOTAL US \$ 5,098.50

(TOTAL EN LETRAS): 007100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION	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 Quédan, 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	1 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Jolir Ramírez Ramos Jefe Depto. Suministros TEL. 2792-3194	Elabora: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 JUN 2022
---	--



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 JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

3/4

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE JUNIO DE 2022 No. de Orden: 327/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 12/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: proquirusa6@gmail.com
 Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBUES N.º 12-R, SAN SALVADOR, TELEFONOS: 2223-1879, 2564-3795

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS CRITICOS AGOTADOS SIN COBERTURA, NECESARIOS PARA LA ATENCION EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN...		5,098.50
38	45	C/U	10611106	42251903	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0mm DIAMETRO TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA CON BALON CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO NO MENOR DE 18 MESES MARCA: CHANNEEMED ORIGEN: CHINA	\$ 0.95	\$ 42.75
39	10	C/U	10611110	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5mm DIAMETRO TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA SIN BALON CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO NO MENOR DE 18 MESES MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA	\$ 3.00	\$ 30.00
40	20	C/U	10611130	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO RADIOPACO GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION 5.5mm DIAMETRO CON AGUJERO CENTINELA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO NO MENOR DE 18 MESES MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA	\$ 0.95	\$ 19.00
					PASAN...		5,190.25

TOTAL US \$ 5,190.25

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 trámite de Queulan, 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.	CC *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: 1 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

[Handwritten Signature]

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. María Julia Ramírez Ramos
 Jefe Depto. Suministros
 TEL. 2792-3194

Elaboró:
 Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 JUN 2022



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

4/4

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE JUNIO DE 2022 No de Orden: 327/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 12/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. DE C.V. NIF: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE N.R.C.: [REDACTED]
Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBUES N.º 12-R, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2223-1879, 2564-3795 Correo electrónico: proquira6@gmail.com

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

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	45	C/U	10702075	42311505	VIENEN APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 8 x 8" DE GELATINA Y PEPINA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MÁRCA: PHARMAPLAST ORIGEN: EGIPTO	\$ 14.00	\$ 630.00
16	700	C/U	10702100	42311517	APOSITO TRANSPARENTE AUTOADHERIBLE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO ADHERENTE (9" X 25) cm (APOSITO) y (4.5 x 20) cm. (ALMOHADILLA) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOR DE 18 MESES MÁRCA: PHARMAPLAST	\$ 1.25	\$ 875.00

TOTAL US: \$ 6,695.25

(TOTAL EN LETRAS): SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	1 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

[Handwritten Signature]
[Circular Stamp: Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel, DIRECCIÓN]

Dr. Carlos Efraín Montecino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos
Jefe Depto. Suministros
TEL. 2792-3194

Elaboró:
Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 JUN 2022