



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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Octubre de 2022 ✓ No de Orden: 612/2022 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓ Solicitud No: 023/2022 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: surtimedic.ventas22@gmail.com  
Dirección: Calle Libertad, Res. Jardines de Merliot, 3 K-39. Ciudad Merliot, Santa Tecla, La Libertad. Tel. 2278-1585.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	7,000	C/U	10602090	42142609	JERINGA DE GUYON 60ML, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	JERINGA DE GUYON 60ML, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL C/U. MARCA: SENSIMEDICAL/NIPRO. ORIGEN: CHINA/MALASIA/INDONESIA/OTROS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS. ANEXAMOS IMAGENES DEL PRODUCTO.	\$ 0.90	\$ 6,300.00

TOTAL US: \$ 6,300.00

(TOTAL EN LETRAS): Seis mil trescientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America ✓


OBSERVACION		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.-		<p>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.</p>	<p>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL ✓

FECHA DE ENTREGA: 1 - 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC ✓ FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos, Jefe Departamento Suministros, Tel. 2792-3194.  
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 04 NOV 2022  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: