



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**

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Noviembre de 2023 No de Orden: 522/2023  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 21/2023  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electronico: 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
12	2,200	C/U	10700010	42141501	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO 1 LIBRA.	ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA C/U. MARCA: MIGASA/OTROS. ORIGEN: CHINA/OTROS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS. ANEXAMOS IMAGENES DEL PRODUCTO.	\$ 3.50	\$ 7,700.00

TOTAL US: \$ 7,700.00

(TOTAL EN LETRAS): Siete mil setecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

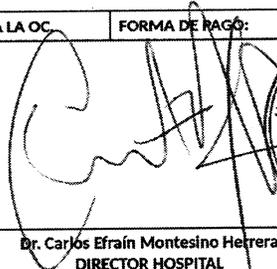
<p><b>● OBSERVACION ●</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de 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 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>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

MODALIDAD DE LA COMPRA: COMPARACION DE PRECIOS

FECHA DE ENTREGA: 1 - 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

  
  
 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Laura Maria García Lovos Jefe Departamento de Suministros. Tel. 2792-3194.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. <b>12 8 NOV 2023</b> FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------