



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)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 03 DE FEBRERO DE 2020. No de Orden: 39/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS. Solicitud No: 05/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LETICIA MAGDALENA PALACIOS DE CASTRO, (SÚPER TIENDA LA ABEJA). NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: 3ª AVENIDA SUR #414, BARRIO LA MERCED, SAN MIGUEL, EL SALVADOR
Correo: Leticia.laabeja@gmail.com Tel.2661-9330, 7743-4849

Compra de alimentos que se solicitan para cubrir la demanda de dietas que se sirven a pacientes encamados y personal con derecho a alimentación, para los meses de Enero a Octubre del 2020 del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
2	100	C/U	50116100	Flan, Bolsa de 1 libra. Marca: Castilla. (Vencimiento 02/12/2021).	\$1.30	\$130.00
3	1,800	C/U	50116320	Sal Común Yodada. Marca: Los Primos. (Vencimiento 11/05/2022).	\$0.10	\$180.00

TOTAL US: \$310.00

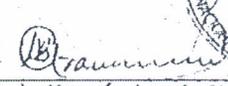
(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Diez 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

CONSERVACION 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: 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.
---	---	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL.

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS.

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina De la O. Jefe del Departamento de Alimentación y Dietas. Tel. 2792-3196
Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 14 FEB. 2020