

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 3 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”



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de diciembre de 2020. **No de Orden:** 525/2020

Solicitante: Consulta Externa Especializada **Solicitud No:** 010/2020

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **MEGAFOODS DE EL SALVADOR**
(José Edgardo Hernández Pineda) **NIT :** 0614-250278-113-9
NRC: 173925-8

Clasificación: Mediana Empresa **Correo Electrónico:** ventasmegafoods@gmail.com
yasmin.centeno@megafoods.com.sv

Dirección: Calle México y Pasaaje Los Crisantemos No. 18, Polígono 15, San Jacinto, San Salvador.
Telefono: 2250-4500 / 2270-4824

Mámparas de escritorio para protección de contagios de COVID-19 al personal de Salud en la apertura de la Consulta Externa Especializada

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	C/U	62501480	MAMPARAS SANITARIAS DE ESCRITORIO, ALTO: 83 CMS X ANCHO: 110 CMS, PRECIO INCLUYE INSTALACION, MARCA: SIN MARCA	\$ 71.00	\$ 1,065.00

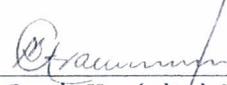
TOTAL US: \$ \$ 1,065.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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: 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, 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

FECHA DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR OC. **FORMA DE PAGO:** CONTADO



 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Rigoberto Machuca Girón Jefe de Consulta Externa Especializada PBX: 2792-3000 EXT: 3103 - Directo: 2792-3103 - 2792-3104	Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---