

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, 18 de febrero de 2021. / No de Orden: 084/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO / Solicitud No: 034/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MÚLTIPLES NEGOCIOS, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: 5ta. Calle Poniente #4-7 Santa Tecla. Tel. 2556-0199 / 2259-8064 Correo Electrónico: evelyn.flores@multiplesnegocios.net

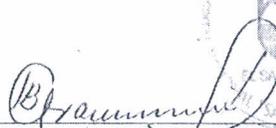
SUMINISTROS DE INSUMOS DE OFICINA PARA EL AÑO 2021. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	2,000	C/U	80102050	44121716	LÁPIZ CORRIENTE, CON BORRADOR, ABNA NEGRA, NUMERO 2, MARCA: CORONA, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: N/ APLICA	\$ 0.05	\$ 140.00
32	150	C/U	80103178	31201610	PEGAMENTO BLANCO, FRASCO DE 4 ONZAS, MARCA: CORONA, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: N/ APLICA	\$ 0.40	\$ 60.00
TOTAL US:							\$ 200.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS 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:	MÁXIMO 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO	54105, 54107, 54114, 54119.

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO TEL. 2792-3194	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAR 2021
---	---