

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, 19 de Marzo de 2021. / No de Orden: 120/2021 /
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES / Solicitud No: 003/2021 /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MARIA SUSANA MEJIA ARGUETA (DISTRIBUIDORA SALVADOREÑA TU SURTIDORA) / NIT: [REDACTED] /
 Clasificación: Pequeña Empresa / Correo Electrónico: insurtidora14@gmail.com /
 Dirección: 8ª Calle Poniente y pasaje Fajardo local No.3-4 edificio ex-cine Paris, San Salvador. Tel. 2222-1666 /

INSUMOS DE LIMPIEZA PARA EL AÑO 2021. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
9	10	C/U	80601075	47131805	LIMPIADOR PARA SUPERFICIE DE EQUIPOS FRASCO CON ATOMIZADOR DE 1,000ML	\$ 2.75	\$ 27.50

TOTAL US: \$ 27.50
 (TOTAL EN LETRAS) VEINTISIETE 50/100 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 trámite 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:	15 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA O C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL.	CLASE DE SUMINISTRO	54103, 54106, 54107, 54112, 54118, 54199


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

Administrador de la Orden: Sr. Daniel García Salgado JEFE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES Y UNIDAD DE MEDIO AMBIENTE PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 ABR 2021
--	--