

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)


Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Abril de 2021. / No de Orden: 197/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA / Solicitud No: 01/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DPG, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: 
Clasificación: Mediano Empresa. / Correo electrónico: fromeroh20@gmail.com
Dirección: 33 Av. Sur # 922. Col. Cucumacayan, San Salvador. Tel. 2526-6500.

COMPRA DE CARTUCHO NEGRO PARA IMPRESOR LASER HP. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	3	C/U	80203338	44103105	CARTUCHO PARA IMPRESORA LASER HP (CE278A). NEGRO ORIGINAL. MARCA: HP. NOTA: TONER HP, SU PRESENTACION PUEDE SER CAJA INDIVIDUAL O DUO PACK ORIGINALES CON GARANTÍA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 89.10	\$ 267.30

TOTAL US: \$ 267.30

(TOTAL EN LETRAS): Doscientos sesenta y siete 30/100 Dólares 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUE STO *SOLICITA NTE *ADM. DE OC.
	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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA 6-8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DÍAS /
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Dr. Felix Antonio Reyes. Jefe Dpto. Ginecología y Obstetricia. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.		30 ABR 2021
		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____	