

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, 01 de Julio de 2021. / No de Orden: 344/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA / Solicitud No: 05/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS MEDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. (HOSPITAL SAN FRANCISCO). / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa. / Correo electrónico: gerentemercadeo@hospitalsanfrancisco.com.sv
Dirección: Av. Roosevelt Norte # 408, Barro San Felipe, San Miguel. Tel. 2645-2900.

SERVICIO DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO PARA PACIENTE INGRESADA EN MATERNIDAD ESPERA.

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	CU	57C	57C	SERVICIOS DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO; COMPLEMENTO C9, COMPLEMENTO C9, P - ANCA, E - ANCA, NIVELES SERICOS FENITOINA.	\$ 279,75	\$ 279,75

TOTAL US: \$ 279,75 / (TOTAL EN LETRAS): Doscientos setenta y nueve 75/100 Dólares de los Estados Unidos de America


TOTAL EN LETRAS: Doscientos setenta y nueve 75/100 Dólares de los Estados Unidos de America

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100,00 (sin incluir IVA) hay que 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 (UF), 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/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contratos 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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA. FORMA DE PAGO: CONTADO


 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. 02 JUL 2021
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: