

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, 14 de Julio de 2021. / No de Orden: 360/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS / Solicitud No: 03/2021 (2º VEZ)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / Correo electrónico: maranathasumigue@hotmmail.com
Dirección: Av. Dr. Emilio Alvarez y Av. Isidro Menendez, local 107. Col. Médica, San Salvador. Tel. 2234-0752/2661-1104. / blancaluzvt@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	370	C/U	10600005	53131615	ALMOHADILLA OBSTÉTRICA DE ALTA ADSORCIÓN PARA USO MATERNAL Y POST-PARTO. MEDIDA 12.7CM X 22.8CM. PRESENTACIÓN: PAQUETE DE 10 UNIDADES. MARCA: CYSHEALTH. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.50	\$ 185.00

TOTAL US\$ \$ 185.00

(TOTAL EN LETRAS): Ciento ochenta y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. /

OBSERVACIONES: Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.000 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, factura consumidora 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.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	2 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC, FIRMADA Y SELLADA DE ACEPTADA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



E. Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos,
Jefe Departamento Suministro,
Tel. 2792-3194.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

21 JUL 2021