

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 31 DE AGOSTO DE 2021 / **No de Orden:** 455/2021 ✓
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION) / **Solicitud No:** 06/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA (MEGAFOODS DE EL SALVADOR) / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa / **MRC:** [REDACTED]
Dirección: Calle México y Pasaje los Cuisantemos N°18, polígono 15, San Jacinto, San Salvador
Correo Electrónico: ventasmegafoods@gmail.com yasmin.centeno@megafoods.com.sv
TEL: 2250-4500/2270-4824

CÓMPRA DE PAPEL HIGIÉNICO PARA DISPENSADOR PARA HABITACIONES DE BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN) ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	500	C/U	80602125	PAPEL HIGIÉNICO PARA DISPENSADOR ROLLO DE 400 METROS COLOR BLANCO DE 1 HOJA, MARCA CAREZA.	\$1.41	\$705.00 ✓
TOTAL US:						\$705.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCO 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> 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 (UF), para tramite de Queclan, 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 Guardalacón, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	1-8 días hábiles después de recibir la orden de compra	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

F. 
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco,
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden:
 Dra. Yancy Maribel Aparicio
 Jefe de Bienestar Magisterial
 Tel. 2792-3394

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy

Fecha de Distribución: 17 SET. 2021