

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”



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL**

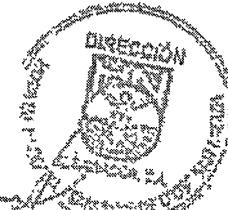
Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Septiembre de 2021. No de Orden: 512/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 10/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CARLOS JOSÚE INGLÉS CIENFUEGOS (TECMED) NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa NRC:
 Dirección: 21 Av. Norte No. 1415, Col. Layco, San Salvador, Tel. 2235-7917/2502-3076
 Correo Electrónico: tecmed@sal.gob.ni.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	2,000	CAJ	42141504	10700015	TOALLITAS DE ALCOHOL IMPREGNADAS DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CAJA DE 100 UNIDADES, VENCIMIENTO: ENERO 2025, MARCA: KINMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 3.00	\$ 25,800.00

TOTAL US: \$ 21,000.00
(TOTAL EN LETRAS) VEINTIÚN MIL 00/100 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 tramite de Queélan, 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:	1-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS HÁBILES
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO	54113


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Maria Julia Ramirez Ramos JEFE DEL DEPTO DE SUMINISTROS PBX: 2792-3194	Elaboró: Evelyn Marisol Quintánilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT 2021
--	--