

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Octubre de 2021.

No de Orden: 543/2021

Solicitante: CENTRO OBSTÉTRICO

Solicitud No: 018/2021

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA (MEGAFOODS DE EL SALVADOR)

NITV / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: ventismegafoods@gmail.com

Dirección: Calle México y Pasaje Los Crisantemos N.º 18, polígono 15, San Jacinto, San Salvador, Tel. 2270-4824.

COMPRA DE ZAPATOS DE HULE PARA PACIENTES DE CENTRO OBSTÉTRICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	100	C/U	89008034	S/C	ZAPATOS DE HULE DIFERENTES TALLAS PAR, VARIOS COLORES. MARCA: SOLUNAR. NOTA: SE ADJUNTA MODELO Y TALLAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIOS SUJETOS A VENTA.	\$ 1.98	\$ 198.00

IMAGEN	U/M	TALLAS				TOTAL PARES
		37	38	39	40	
	Morado	4	4	5	4	
	Azul	2	2	2	0	
	Negro	5	5	2	11	
	Azul	8	8	8	8	
	Blanco	2	2	4	2	
	Fucsia	4	4	4	0	
TOTAL		25	25	25	25	100

TOTAL US: \$ 198.00

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

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 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.

- 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: 1 - 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CONTADO.

Dra. Jency Brinda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dra. Aurora Salazar de Escolero
 Jefe Centro Obstetrico
 PBX: 2665-6100.

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

03 NOV 2021