

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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021. / No de Orden: 598/2021
Solicitante: UNIDAD DE NUTRICIÓN. / Solicitud No: 002/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACIÓN CEFA, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa / NRC: [REDACTED]
Dirección: Calle Siemens y Av. Lamatepec #55-56, Pque. Industrial, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador. Tl. 2259-1100 / Correo electrónico: jalvarado@cefaelsalvador.com.sv

INSUMOS REQUERIDOS PARA EL SOPORTE NUTRICIONAL DE USUARIOS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	2,000	C/U.	12605050	S/C	ENTEREX PLUS VAINILLA FRASCO DE 8 ONZ. MARCA: VICTUS, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCE: 12/2022.	\$ 2.60	\$ 5,200.00

TOTAL US: \$ 5,200.00


(TOTAL EN LETRAS): CINCO MIL DOSCIENTOS 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 Queda, 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 800 FRASCOS 15 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIR OC LEGALIZADA, RE RESTO 45 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA. / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS


 F. ...
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos / JEFE DEPTO. DE SUMINISTROS / PBX: 2792-3194
Elaboró: Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro / FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 NOV 2021