

## **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, 10 de noviembre de 2021. No de Orden: 638/2021  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 012/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA (MEGAFOODS DE EL SALVADOR) NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: OTROS Correo electrónico: ventasmegafoods@gmail.com  
 Dirección: CALLE MEXICO Y PASAJE LOS CRISANTEMOS N°18, P.O.L. 15, SAN JACINTO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELEFONO: 2270-4824

COMPRA DE PRODUCTOS DE SUMINISTROS GENERALES PARA ATENCION HOSPITALARIA

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
27	3,000	C/U	80200480	PILA ALKALINA MEDIANA DE 1.5 V TIPO AA MARCA: RAYOVAC, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO SUJETOS A VENTA.	\$ 0.38	\$ 1,140.00
28	1,100	C/U	80200490	PILA ALKALINA MEDIANA DE 1.5 V TIPO AAA MARCA: RAYOVAC, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO SUJETOS A VENTA.	\$ 0.38	\$ 418.00

TOTAL US\$ 1,558.00

(TOTAL EN LETRAS): MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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:  TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, 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	
AGENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	1-10 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC	FORMA DE PAGO:	CONTADO

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Licda. María Julia Ramírez Raimos  
 Jefe de Departamento de Suministros  
 Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

17 NOV 2021