

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: 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDIN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Noviembre de 2021. No de Orden: 704/2021
 Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS Solicitud No: 12/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MARJA ANGELA LEON LOPEZ NIT: [REDACTED]
 "TIBNDA SARITA" NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: Bo. Las Victorias Av. Masferrer casa #9, Ciudad Delgado, San Salvador. Tel. 2205-1600
 Correo Electrónico: sara7leon@hotmail.com


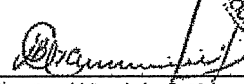
PRODUCTOS ALIMENTACIONES NECESARIOS PARA HUNDIR UNA DIETA BALANCEADA A LOS PACIENTES ENCAMADOS EN LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2021

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80	C/U	50202311	50102220	HORCHATA EN POLVO PREPARADA (BOLSA X 1 LIBRA) MARCA: EL TESORO, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 6 MESES A MAS.	\$ 1.25	\$ 100.00
2	100	C/U	50221102	50106080	CEBADA EN POLVO (BOLSA X 1 LIBRA) MARCA: EL TESORO, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 6 MESES A MAS.	\$ 1.25	\$ 125.00
TOTAL US\$							\$ 225.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<p>OBSERVACION B.</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE 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 tramite de Queda; Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acos de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmirén, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DR OC.</p>
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	SEGUN LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO	54101


 R. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lleda Ana Virginia Medina de La O JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS TEL: 2792-3196	Elaboró: Evelin Mariol Quintanilla Castro. FECHA DE DISTRIBUCION: 08 DIC 2021
--	---