

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 MIGUEL

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: 705/2021.
Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS Solicitudo No: 12/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CYR PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ALIMENTACION, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Av. Oriental, pasaje Recinos # 2-A, col. Carmita, San Salvador. Tel. 2260-0814
Correo Electrónico: admón_cyr@hotmail.com

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

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	4,900	C/U	50105550	50111510	POLLO SIN MENUDOS, CADA UNO DE 3.5 LIBRAS APROXIMADAMENTE, MARCA: POLLO INDIÓ, ORIGEN: EL SALVADOR, PRESENTACIÓN EMPACADO INDIVIDUALMENTE (EN BOLSA TRANSPARENTE DE 25 LIBRAS)	\$ 1.35	\$ 6,615.00
TOTAL US:							6,615.00
(TOTAL EN LETRAS): SEIS MIL SEISCIENTOS QUINCE 00/100 DOLARES 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: 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 Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guablmacén; 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:		DE 1 A 5 DÍAS HÁBILES		FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 60 DÍAS	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL		CLASE DE SUMINISTRO		54101	
 Dr. Jeny Brenda Hernández de Nohico DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de La O. JEEB DE ALIMENTACION Y DIETAS. TEL.: 2792-3196				Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 DIC 2021			