

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, 17 de diciembre de 2021. / No de Orden: 784/2021. /
Solicitante: DIRECCION. / Solicitud No: 05/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA NACIONAL, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: Ventastrodac.sanmiguel@prodiria.com.sv
Dirección: CENTRO COMERCIAL GALERIAS JARDIN, SEGUNDO NIVEL LOCAL 18, SAN MIGUEL EL SALVADOR. TELEFONO 2660-7305.

COMPRA DE SELLOS PARA LA DIRECCION.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	S/C	80103585	04- SELLO BASE MADERA CIRCULAR 030 (30MM) - DIRECCION.	\$ 7.00	\$ 7.00
02	02	C/U	S/C	80103575	092399803553 - 4630 TRODAT 4.0 AZUL ALMOHADILLA AZUL - DIRECCION	\$ 14.545	\$ 29.09
03	02	C/U	S/C	80103575	0923999062639 - 4928 PRINTY GRIS, ALMOH. AZUL - 4.5*3.5 CM- HORA, FECHA, RECIBIDO.	\$ 18.67	\$ 37.34

TOTAL US: \$ 73.43


(TOTAL EN LETRAS): SETENTA Y TRES 43/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	<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, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--------------------	---	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 2 DIAS HABLES DESPUES DE APROBADO EL ARTES / FORMA DE PAGO: CONTADO


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Karla Patricia Perdomo Blanco Asistente de Dirección Teléfono: 2792-3012	Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López. 22 DIC. 2021 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	--