

## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Diciembre de 2021. / No de Orden: 801/2021  
Solicitante: CPCIAS / Solicitud No: 05/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica administrante: GRUPO EDSOM, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Micro Empresa / Correo electrónico: gerencia@grupedsom.com, ventas@grupedsom.com  
Dirección: Col. San Rafael, calle principal # 45, Soyapango, S.S. Tel. 2260 - 9763.

COMPRA DE HUACALES PARA BAÑO DE PACIENTES CRITICOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	140	C/U	80902360	S/C	HUACAL CORRIENTE DE METAL (DE ACERO INOXIDABLE) 8 QTS (34CM DIAMETRO X 15CM DE PROFUNDIDAD). VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 9.27	\$ 1,297.80
02	70	C/U	80902330	S/C	HUACAL CORRIENTE DE METAL (DE ACERO INOXIDABLE) 1.5 QTS (20CM DIAMETRO X 8CM DE PROFUNDIDAD). VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 3.95	\$ 276.50
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$ 1,574.30</b>

(TOTAL EN LETRAS): Un mil quinientos setenta y cuatro 30/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

**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.

**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, 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: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA / FORMA DE PAGO: CREDITO A 30 DIAS



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. María Luisa Benítez Hernández  
Coordinadora Comité CPCIAS  
Tel. 2792-3362.

Elaboró:  
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 ENE 2022