



MINISTERIO
DE SALUD

Gobierno de
EL SALVADOR

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, 16 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 132/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud Nro: 08/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROCESADORAY DISTRIBUIDORA NACIONAL, S.A. DE C.V.
 (PRODINA, S.A. DE C.V.). NIT:
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC:
 Dirección: CENTRO COMERCIAL GALERIAS JARDIN, SEGUNDO NIVEL, LOCAL 18, SAN MIGUEL EL SALVADOR.
 TELÉFONOS: 2660-7305. Correo electrónico: ventasprodinat.sanmiguel@prodina.com.sv

COMPRA DE SELLOS PARA USO DE GUARDALMACÉN DE INSUMOS GENERALES Y DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	80103580	44121604	27- SELLO BASE MADERA RECTÁNGULAR 26- MEDIDAS: 7.5*2.5cm. LIC. ERICK GUARDALMACÉN	\$ 13.00	\$ 13.00
01	1	C/U	80103580	44121604	31- SELLO MADERA GRANDE MEDIDAS: ESPECIALES 70 (6.5*4.5cm- DEPTO DE SUMINISTROS)	\$ 14.00	\$ 14.00
TOTAL USOS:							\$ 27.00

(TOTAL EN LETRAS): VEINTISIETE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACIÓN

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y refejar en factura el 1% de Retención.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura Nro. 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 Quedan, 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 o 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

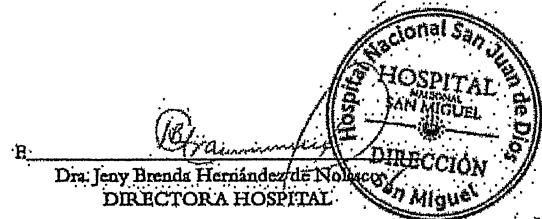
RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA:

04 DÍAS HÁBILES DESPUES DE APROBADO ARTE

FORMA DE PAGO:

CONTADO



Dra. Jeny Brenda Hernández de Noboa
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. María Julia Ramírez Ramírez
 Jefe Depto. Suministros
 TEL. 2792-3194.

Elaboró:
 Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022