



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 16 DE MAYO DE 2022.

No de Orden:

186/2022

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No:

10/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

BUSINESS CENTER S.A. DE C.V.

NIT

NRC:

Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico:

businesscenter130594@gmail.com

Dirección:

COLONIA BELLO SAN JUAN KM 3 1/2 CALLE PLANES DE RENDEROS #999 BIS, SAN SALVADOR, TELEFONOS: 2223-7453

COMPRA DE INSUMOS DE PAPERÍA Y OFICINA CRÍTICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA NECESARIOS PARA CUBRIR 4 MESES.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAT	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1,210	C/U	80101030	44122011	FÓLDER MANILA CORRIENTE TAMAÑO OFICIO CON CEJILLA PARA NOMBRE ALTA DUREZA COLOR MANILA CON TRIQUELES PARA PASTENER VERTICAL Y HORIZONTAL MARCA: HEXCELENT ORIGEN: EL SALVADOR LA GARANTÍA DEL PRODUCTO ES POR 30 DÍAS ÚNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN NO INCLUYE MAL MANEJO MALA MANIPULACIÓN MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTÍCULO.	\$ 0.06	\$ 72.60
03	3,800	RESMA	80101045	14111507	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA B-20 EMPAQUE PLASTIFICADO 97% BLANCURA MARCA: PAPER ORIGEN: BRASIL FILIALES LA GARANTÍA DEL PRODUCTO ES POR 30 DÍAS ÚNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN NO INCLUYE MAL MANEJO MALA MANIPULACIÓN MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTÍCULO.	\$ 4.95	\$ 18,810.00
04	150	RESMA	80101055	14111507	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO B-20 EMPAQUE PLASTIFICADO 97% BLANCURA MARCA: PAPER ORIGEN: BRASIL FILIALES LA GARANTÍA DEL PRODUCTO ES POR 30 DÍAS ÚNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN NO INCLUYE MAL MANEJO MALA MANIPULACIÓN MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTÍCULO.	\$ 5.30	\$ 795.00
05	150	C/U	80101070	14121810	PAPEL CARBÓN TAMAÑO OFICIO (CAJA 100 UNID) MARCA: DÚPLICOP ORIGEN: GUATEMALA LA GARANTÍA DEL PRODUCTO ES POR 30 DÍAS ÚNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN NO INCLUYE MAL MANEJO MALA MANIPULACIÓN MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTÍCULO.	\$ 2.90	\$ 435.00
PASAN:							\$ 20,112.60

TOTAL US\$

(TOTAL EN LETRAS): 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 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 (UF) para trámite 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 Contratos o orden de Compra. En caso de no aceptar este Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	CC *ALMACÉN *UF *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	En caso de no aceptar este Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES MÁXIMO DESPUÉS DE RECIBIDA LA C/P	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

Dr. Carlos Rivas Montano Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe Depto. Suministros TEL: 2792-3194.	Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes-Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAY 2022	



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, 16 DE MAYO DE 2022 No de Orden: 186/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 10/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: BUSINESS CENTER S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: businesscenter130594@gmail.com
Dirección: COLONIA BELLO SAN JUAN KM. 3 1/2 CALLE PLANES DE RENDEROS #999 BIS, SAN SALVADOR, TELEFONOS: 2223-7453.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA Y OFICINA CRITICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA NECESARIOS PARA CUBRIR 4 MESES.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN		\$ 20,112.60
06	500	C/U	80101135	44121509	SOBRE DE PAPEL MANILA 9X12" SIN CLIP TAMAÑO CARTA MARCA: BEK ORIGEN: GUATEMALA LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO.	\$ 0.05	\$ 25.00
09	2,200	C/U	80102050	44121716	LAPIZ MINA DE GRAFITO NEGRO CON BORRADOR NUMERO 2. MARCA: PARROT ORIGEN: MEXICO LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO.	\$ 0.08	\$ 176.00
10	260	C/U	80102125	44121711	PLUMON PUNTO GRUESO COLOR AZUL MARCA: JOCAR ORIGEN: MEXICO LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO.	\$ 0.25	\$ 65.00
11	295	C/U	80102130	44121711	PLUMON PUNTO GRUESO COLOR NEGRO MARCA: JOCAR ORIGEN: MEXICO LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO.	\$ 0.25	\$ 73.75
					PASAN		\$ 20,452.35

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE

Observación: Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$1,000.00 (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 la factura y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Ejecutora UFI, para tramite de Quebran, 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: Onardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u Orden de Compra. En caso de no aceptar, via Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	CC: *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES MÁXIMO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Dr. Carlos Efraim Montecino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

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

Elaboró:
Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAY 2022



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, 16 DE MAYO DE 2022 No de Orden: 186/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 10/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BUSINESS CENTER S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: businesscenter130594@gmail.com
Dirección: COLONIA BELLO SAN JUAN KM 3 1/4 CALLE PLANES DE RENDERO #999 BIS SAN SALVADOR, TELÉFONOS: 2223-7453

COMPILA DE INSUMOS DE PAPELERÍA Y OFICINA CRÍTICOS AGOTADOS O CON MÍNIMA COBERTURA NECESARIOS PARA CUBRIR 4 MESES.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	450	C/U	80102135	4121711	PLUMON PUNTO GRUESO COLOR ROJO MARCAS: JOCAR ORIGEN: MEXICO LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO	\$ 0.25	\$ 112.50
21	200	C/U	80103178	31201610	PEGAMENTO BLANCO FRASCO DE 4 ONZAS MARCAS: PARROT ORIGEN: MEXICO LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO	\$ 0.53	\$ 106.00
30	2	C/U	80207030	41103101	CINTA NYLON PARA IMPRESOR EPSON (S015335) NEGRA MODELOS LQ2090, TX2190 Y LQ2190 MARCAS: MAX LD ORIGEN: CHINA LA GARANTIA DEL PRODUCTO ES POR 30 DIAS UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO INCLUYE MAL MANEJO, MALA MANIPULACION, MAL ALMACENAJE O POR DESGASTE EN EL USO DEL MISMO ARTICULO	\$ 21.00	\$ 42.00


TOTALES: \$ 260.50

(TOTAL EN LETRAS): VEINTE MIL SETECIENTOS DOCE 85/100 DÓLARES 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 Queдан, 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 Guardalacén, 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
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES MÁXIMO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

[Handwritten Signature]
Dr. Carlos Efraín Montecano Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe. Depto. Suministros TEL: 2792-3194	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAY 2022
--	---