



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

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
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de mayo de 2022. No. de Orden: 238/2022
 Solicitante: ALIMENTACIÓN Y DIETAS. Solicitud N°: 05/2022
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: karen.ortiz@innoplasticsv.com
 Dirección: AV. NÁVAS SUR, BLOCK: 2 N°:3, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD.
 TELÉFONO: 2266-9980 / 2252-2243.

CÓMPRA DE BOLSAS PLÁSTICAS TRANSPARENTES PARA ALIMENTACIÓN Y DIETAS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R.	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01.	5	C/U	24111503	80701043	PAQUETES X 500 BOLSAS PLÁSTICAS TRANSPARENTES 14"X23" DE 25 LIBRAS (1,500 UNIDADES). BOLSAS DE ALTA RESISTENCIA PARA EMPAQUE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS. MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERCIBIDO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA EMITIDA DE LA COTIZACIÓN. NOTA: LA COTIZACIÓN EXTENDIDA DEBE SER TOMADA EN SU TOTALIDAD YA QUE LOS PRECIOS OTORGADOS SON PREFERENCIALES Y NUESTRA EMPRESA ESTÁ UBICADA EN SAN SALVADOR.	\$ 22.50	\$ 247.50

TOTAL US\$: 247.50 (TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura N°. 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitarlos 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 SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA Y CONFIRMADA CORRECTAMENTE OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ABONO A CUENTA
Administrador de la Orden: Lcda. Ana Virginia de la O Jefe de Alimentación y Dietas Teléfono: 2792-3196	Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL	 Elaboró: Lcda. Alicia Marina Rivas López	FECHA DE DISTRIBUCIÓN: