



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 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, 25 DE MAYO DE 2022. / No de Orden: 266/2022 /
Solicitante: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA / Solicitad No: 01/2022 /
Nombre de la persona natural o jurídica: D P G S A DE C V / NIT: [REDACTED] /
suministrante: / NRC: [REDACTED] /
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE / Correo electrónico: fromero@grupodpg.com /
Dirección: 33 AVE. SUR #922 COL. CUCUMACAYÁN, SAN SALVADOR, TELEFONOS: 2526-6500, 2526-6501 /

COMPRA DE 6 CARTUCHOS PARA USO DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	03	C/U	80202113	44103105	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-210) NEGRO PARA MODELOS (IP2700,MP 240/250/260/270/480/490, MX-320/330/340/350)	\$ 30.51	\$ 91.53
2	03	C/U	80202114	44103105	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (CL-211) COLOR PARA MODELOS (IP2700,MP-240/250/260/270/480/490, MX-320/330/340/350) NOTA: PRODUCTO HP ORIGINAL CON GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA, NO POR MAL USO O ALMACENAMIENTO.	\$ 37.75	\$ 113.25

TOTAL US\$ 204.78

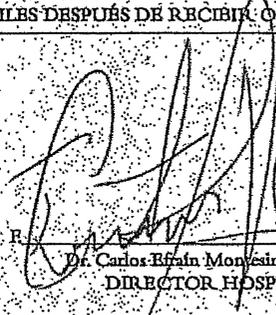
(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS CUATRO 78/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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 UFI, para tramite 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 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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC / FORMA DE PAGO: / CRÉDITO A 60 DÍAS



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrero
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Edwin Noé Escalante Campos Médico Jefe Unidad de Epidemiología TEL: 3792-3138, 3792-3139	Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 JUN 2022
--	---