



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, 10 DE JUNIO DE 2022. No de Orden: 308/2022.  
Solicitante: SECCION SERVICIOS VARIOS. Solicitud No: 04/2022.  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA. NRC: [REDACTED]. Correo electrónico: proquinsadecev@gmail.com.  
Dirección: CALLE ALVOECAN, QUINTA SUYAPA, COL. ZACAMIL, MEJICANOS, SAN SALVADOR, TELÉFONOS: 2232-6122, 2232-3932.

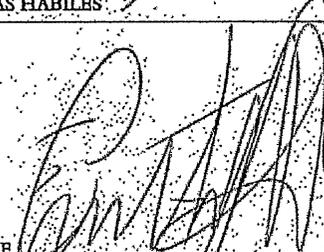
COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA DESPERCUSIÓN DE BAÑOS Y OTRAS ÁREAS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

| R                | CANTIDAD | UM | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL       |
|------------------|----------|----|---------------|------------|---|-----------------|-------------------|
| 03               | 800      | CU | 80601050      | 47131810   | JABON EN BARRA PARA TRASTOS MEDIANO MARCA BSPUMIL   | \$ 0.29         | \$ 232.00         |
| 10               | 100      | CU | 80602170      | 47131605   | CEPILO OVALADO ESTÁNDAR PARA LAVAR PISO, PAREDES, CON MANGO SIN MARCA                       | \$ 0.59         | \$ 59.00          |
| 12               | 100      | CU | 80602007      | 47131703   | HASURERO CON TAPA DE BALANCIN, BOTE CAMPANA (34.5X64) CM APROXIMADAMENTE MEDIANO, SIN MARCA | \$ 7.00         | \$ 700.00         |
| 14               | 50       | CU | 80601010      | 47131816   | DESODORANTE AMBIENTAL EN SPRAY VARIAS FRAGANCIAS CON ATOMIZADOR MARCA WISEE                 | \$ 1.39         | \$ 69.50          |
| <b>TOTAL US:</b> |          |    |               |            |   |                 | <b>\$ 1060.50</b> |

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL SESENTA 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>* OBSERVACION *</b><br>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. | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b><br><b>TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b><br>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.<br>Presentar en la Unidad Financiera UFI, 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 Ciudadan(a) Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.<br>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación. | <b>C.C.</b><br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|---|---|--|

|                           |   |                |                 |
|---------------------------|---|----------------|-----------------|
| LUGAR DE ENTREGA:         | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL. |                |                 |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL                                     |                |                 |
| FECHA DE ENTREGA:         | 1 A 15 DÍAS HÁBILES                               | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 60 DÍAS |

  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

|  |  |
|--|--|
| Administrador de la Orden:<br>Sr. José Antonio Fernández Flores.<br>Jefe Sección Servicios Varios<br>TEL: 2792-3063. | Elaboró:<br>Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.<br>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 JUN 2022 |
|--|--|

af-2