



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, 10 DE JUNIO DE 2022. No de Orden: 310/2022
Solicitante: SECCION SERVICIOS VARIOS. Solicitud No: 04/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: mercadeo@innoplasticsv.com
Dirección: AV. NAVAS SUR, BLOCK. 2 N.º 3, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD TELEFONO: 2266-9980 FAX: 2252-2243.


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

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8.	40,000	C/U	80602025	47121701	BOLSA PLASTICA PARA BASURA MEDIDA APROXIMADAMENTE DE 19" X 27" COLOR NEGRO (PAQUETE DE 10 UNIDADES), MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. BOLSAS DE ALTA RESISTENCIA PARA DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS.	\$ 0.04	\$ 1,600.00
9.	20,000	C/U	80602035	47121701	BOLSA PLASTICA PARA BASURA MEDIANA APROXIMADA 24" X 32" COLOR NEGRO (PAQUETE DE 10 UNIDADES) MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. BOLSAS DE ALTA RESISTENCIA PARA DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS.	\$ 0.07	\$ 1,400.00
TOTAL US:							\$ 3,000.00

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

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100,000 (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 las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar; Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acias de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalancén, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL.		
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA Y CONFIRMADA LA OC EN DÍAS Y HORARIOS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CON ABONO A CUENTA.

[Handwritten Signature]

 Dr. Carlos Braín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Antonio Fernández Flores. Jefe Sección Servicios Varios TEL. 2792 3003.	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17.5 JUN 2022
--	--