



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



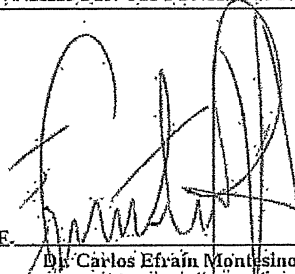

MINISTERIO DE SALUD

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, 15 de julio de 2022. / No. de Orden: 395/2022 /
Solicitante: SERVICIO DE PATOLOGÍA / Solicitud No: 01/2022 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED] / NRC: [REDACTED] /
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / Correo electrónico: diagnosal@yahoo.com /
Dirección: ALAMEDA ROOSEVELT Y 59 AVE NORTE PASAJE PRIVADO N.º 173, COL. FLOR BLANCA SAN SALVADOR. /
TELÉFONO: 2566-1124 Y 2564-6777.

COMPRA DE REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	20	C/U	41110000	30501360	LÁMINA O LAMINIILLA CUBRE OBJETO 24X50, MARCA: GLOBE, ORIGEN: USA, PRESENTACIÓN: PAQUETE POR 4 ONZAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 13.84	\$ 276.80
TOTALES:							276.80
(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 80/100 dólares de los Estados Unidos de América.							
OBSERVACION		<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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, ocho copias de las facturas y 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.</p>					<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
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.-							
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL					
FECHA DE ENTREGA:		DE 2 A 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE ACEPTAR OFERTA		FORMA DE PAGO:		CREDITO 30 DIAS	
		<p>E. </p> <p>Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECCIÓN HOSPITAL</p>				<p></p>	
Administrador de la Orden: Dr. Walter Mauricio Flores Flores Jefe de Servicio de Patología. Teléfono: 2792-3163		<p>Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López</p> <p>18 JUL 2022</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</p>					

de