



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, 18 DE JULIO DE 2022. No de Orden: 403/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA. Solicitud No: 04/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MEGA AIRE, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. Correo electrónico: megaire@hotmail.com

Dirección: 7a CALLE PONIENTE #. 206 BARRIO LA MERCEDE, SAN MIGUEL TELÉFONO: 2661-4209

COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL EQUIPAMIENTO gmc.numancia@gmail.com O DE SALAS DE LACTANCIA, SEGUN SOLICITUD 04/2022 DEL DEPTO. DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4		C/U	81207101	40101701	SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 18,000 BTU (1.5 TON.) 220V-230V 1PH, 60HZ, R-410A ECOLÓGICO, INVERTER, MARCA COMFORTSTAR, CONTROL REMOTO.	\$ 1,075.00	\$ 1,075.00

TOTAL US: \$ 1,075.00

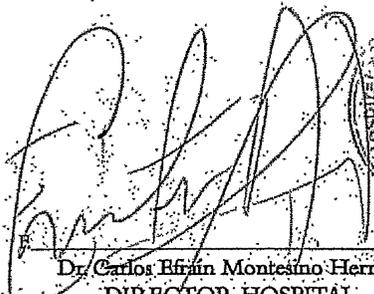
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL SETENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION 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 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 Guardalacén; 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 DE SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 03 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS



Dr. Carlos Brian Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Sonia Jeannette Méndez de Robles, Enfermera Jefe Depto. Enfermería, TEL. 2792-3362

Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 JUL 2022