



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: 402/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Solicitud No: 04/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NUMANCIA TECH INC, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: gmc.numancia@gmail.com
Dirección: COLONIA ESCALANTE CALLE PRINCIPAL N.º 29-A, SAN MARCOS, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2220-5891; 7844-9393.

COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL EQUIPAMIENTO DE SALAS DE LACTANCIA, SEGÚN SOLICITUD 04/2022 DEL DEPTO. DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	1	C/U	80807025	52101505	ALMOHADA DE LACTANCIA MATERNA, 100 % ALGODÓN	\$ 55.24	\$ 55.24
TOTAL US:							\$ 55.24

(TOTAL EN LETRAS): CINCUENTA Y CINCO 24/100 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: TIRAMITE 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 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, atrás 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. *ALMACEN *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:	TRECE (13) DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS CALENDARIO

[Handwritten Signature]
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Sonia Jeanette Méndez de Robles Enfermera Jefe Depto. Enfermería TEL. 2792 3362.	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Boñilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 JUL 2022
---	--