



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

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, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2022. ✓

No de Orden: 483/2022 ✓

Solicitante: CENTRO OBSTETRICO ✓

Solicitud No: 009/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA ✓

NIT:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA.

NRC:

Correo electrónico: ventasmegafoods@gmail.com

Dirección: CALLE MÉXICO Y PASAJE CRISANTEMOS, N.º 18, POLIGONO 15, SAN JACINTO, SAN SALVADOR
TELÉFONOS: 2250-4500 FAX: 2270-4824

COMPRA DE INSUMOS PARA AROMATIZAR ESPACIOS EN ÁREAS DE TRABAJO DE PARTO EN CENTRO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1.	2	C/U	80601007	47131816	AROMATIZANTE AMBIENTAL AUTOMÁTICO CON CONTROL DE FRAGANCIAS INCLUYE FRASCO DE 240-ML APARATO + REPUESTO MARCA SAPOLIO.	\$ 14.99	\$ 29.98 ✓
2.	60	C/U	80600540	391.12604	VELA AROMÁTICA MARCA SAN ANTONIO/ OTROS	\$ 1.49	\$ 89.40 ✓

TOTAL US: \$ 119.38 ✓

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO DIECINUEVE 38/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

Ø OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</p> <p>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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quédan, 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 Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 1-10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC ✓

FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

F. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dra. Emina Lizama Ventura.
Médico Jefe de Centro Obstétrico.
TEL. 2792-3280, 2792-3281

Elaboró:
Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 SEP 2022