



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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 14 DE SEPTIEMBRE DE 2022. No de Orden: 491/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 019/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA NACIONAL, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: ventastrodat.sanmiguel@prodina.com.sv
Dirección: CENTRO COMERCIAL GALERIAS JARDIN, LOCAL 10, SEGUNDO NIVEL, SAN MIGUEL EL SALVADOR, TELÉFONO 2660-7305.

COMPRA DE SELLO DE HULE NECESARIO PARA AMPARAR RECEPCIÓN DE PRODUCTOS POR PARTE DE GUARDALMACÉN DE INSUMOS GENERALES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01	C/U	80103580	44121604	SELLO BASE MADERA RECTANGULAR 26 - GUARDALMACEN MEDIDAS A OFRECER 7.5 X 2.3 CM.	\$ 13.00	\$ 13.00

TOTAL US: \$ 13.00

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

4 OBSERVACION O 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.

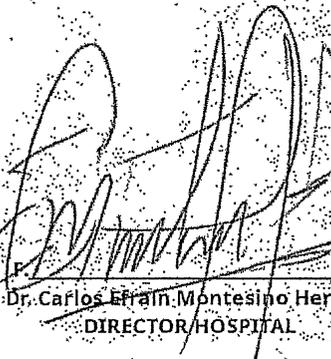
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
Colocar en la factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, Factura consumidor final en 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.
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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 1 A 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE APROBADO ARTES FORMA DE PAGO: CONTADO


Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos, Jefe Depto. Suministros TEL. 2792-3194.
Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 SEP 2022