



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, 04 DE OCTUBRE DE 2022.

Nº de Orden: 555/2022

Solicitante: RELACIONES PÚBLICAS

Solicitud No: 06/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ALMACENES SIMAN, S.A. DE C.V.

NIT
NRC:

Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE

Correo electrónico:

Dirección: 33 AVENIDA SUR, CALLE PANAMERICANA LOCAL 119, METROCENTRO SAN MIGUEL. TELÉFONO: 2667-3000.

COMPRA DE INSUMOS PARA EQUIPAMIENTO DEL ÁREA DE HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PEDIÁTRICA EN LA UNIDAD DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	2 PARES	PAR	80807000	52121505	DESCRIPCIÓN SEGÚN SINAB: ALMOHADA SE OFRECE: 2 PARES 100310084 ALMOHA/D/ENGUATADA G	\$ 15.90	\$ 31.80
02	2 PARES	PAR	80802250	42132108	DESCRIPCIÓN SEGÚN SINAB: SOBREFUNDA PARA ALMOHADA DE PACIENTE SE OFRECE: 1 PAR 103747274 SOBRE/DTSLSLTPC-BL G 1 PAR101007482 SOBRE/SOBREFUNDAMT G	\$ 14.90 \$ 9.90	\$ 14.90 \$ 9.90

TOTAL US: \$ 56.60

(TOTAL EN LETRAS): CINCUENTA Y SEIS 60/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
<p>⚠ 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.</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, 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>

LUGAR DE ENTREGA:	INSTALACIONES DE SIMAN, S.A. DE C.V.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA
FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

F.
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Nelly Yancy Castaneda Pocasangre Jefe Relaciones Públicas TEL. 2792-3015.</p>	<p>Elaboró: Tec Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 OCT 2022</p>
--	--