



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, 20 de febrero de 2023.

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ ERNESTO LAZO GUTIÉRREZ
"FABRICACIÓN DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA LAZO"

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: Barrio El Calvario, Ciudad de Moncagua, San Miguel. Teléfono: 7265-8996 / 2618-6088

No de Orden: 66/2023

Solicitud No: 02/2023

NIT: [REDACTED]

NRC: [REDACTED]

Correo electrónico: productoslazo@hotmail.com

INSUMOS DE LIMPIEZA Y OTROS PRODUCTOS PARA CUBRIR 3 MESES DE FEBRERO A ABRIL DE 2023.

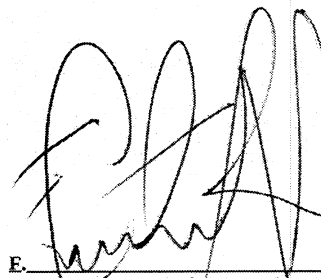

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	990	GLN	47131811	80601033	DETERGENTE LIQUIDO PARA USO EN LAVADORA, VARIAS FRAGANCIAS (BARRILES DE 55 GLS)	DETERGENTE LIQUIDO PARA USO EN LAVADORA, VARIAS FRAGANCIAS (BARRILES DE 55 GLS), TIEMPO DE VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 8 DÍAS.	\$ 1.25	\$ 1,237.50
3	3,960	C/U	47131807	80601086	HIPOCLORITO DE SODIO (LEJÍA) DE 12% AL 20% DE CONCENTRACIÓN GALÓN, (BARRIL DE 55 GLS)	HIPOCLORITO DE SODIO (LEJÍA) DE 12% AL 20% DE CONCENTRACIÓN GALÓN, (BARRIL DE 55 GLS)	\$ 1.85	\$ 7,326.00

TOTAL US: \$ 8,563.50

(TOTAL EN LETRAS): OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES 50/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p>* OBSERVACIÓN *</p> <p>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 align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</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, ocho copias de las facturas y 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL ✓		
FECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O C ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS ✓



E. Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Sara María Méndez Monroy
JEFE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
Teléfono: 2792-3063

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 FEB 2023