



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)

1-3

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023.

No de Orden: 092/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 04/2023

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

NIT: [REDACTED]  
NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: [ventasolg4@hotmail.com](mailto:ventasolg4@hotmail.com)

Dirección: PROLONGACIÓN ALAMEDA JUAN PABLO II, COLONIA ESCALÓN NORTE #6, SAN SALVADOR.  
TELÉFONO: 2286-2876.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1,300	C/U	80101030	44122011	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO. MARCA: CONCEPT. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.07	\$ 91.00
12	900	C/U	80102035	44121707	LAPIZ BICOLOR (ROJO Y AZUL)	LÁPIZ BICOLOR (ROJO Y AZUL). MARCA: STUDMARK. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.11	\$ 99.00
18	120	C/U	80103010	44121613	DESENGRAPADOR (SACA GRAPAS)	DESENGRAPADOR (SACA GRAPAS). MARCA: STUDMARK PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.38	\$ 45.60
19	375	C/U	80103020	44121615	ENGRAPADORA METÁLICA DE ESCRITORIO TIRA COMPLETA ESTANDAR	ENGRAPADORA METÁLICA DE ESCRITORIO. TIRA COMPLETA ESTÁNDAR. MARCA: STUDMARK PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.35	\$ 881.25
PASAN...							\$	1,116.85

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

<p><b>OBSERVACION</b></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 style="text-align: center;"><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS

  
 E. **Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**



Administrador de la Orden:  
Licda. Laura María García Lovos  
Jefe de Departamento de Suministros  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: **07 MAR 2023**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

2-3

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023.

No de Orden: 092/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 04/2023

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

NIT:  
NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: [ventasolg4@hotmail.com](mailto:ventasolg4@hotmail.com)

Dirección: PROLONGACIÓN ALAMEDA JUAN PABLO II, COLONIA ESCALÓN NORTE #6, SAN SALVADOR.  
TELÉFONO: 2286-2876.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	60	C/U	80103035	44102402	FECHADOR DE HULE 1 1/2" X 3/4"	VIENEN... FECHADOR DE HULE 1 1/2" X 3/4". MARCA: STUDMARK PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.85	\$ 1,116.85 \$ 51.00
25	360	C/U	80103075	44122104	CLIPS TIPO JUMBO, CAJA	CLIPS TIPO JUMBO, CAJA. MARCA: STUDMARK. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.63	\$ 226.80
28	180	C/U	80103143	44121905	ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 1, COLOR AZUL	ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 1, COLOR AZUL. MARCA: STUDMARK. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.15	\$ 207.00
PASAN...								\$ 1,601.65

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

<p><b>● OBSERVACION ●</b></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 style="text-align: center;"><u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u></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 *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS ✓

  
 Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">07 MAR 2023</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____</p>
---	---



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

3-3

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023. No de Orden: 092/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 04/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OLG SERVICE, S.A. DE C.V.
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: PROLONGACIÓN ALAMEDA JUAN PABLO II, COLONIA ESCALÓN NORTE #6, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2286-2876.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

Table with 9 columns: R, CANTIDAD, U/M, CÓDIGO MINSAL, CODIGO ONU, DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL, DESCRIPCIÓN COMERCIAL, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Contains items for perforators and blue ink.

TOTAL US: \$ 1,836.65
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS 65/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
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.

UGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS

Signature of Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera and official stamp of the Hospital National San Juan de Dios, San Miguel, Dirección.

Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos
Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 MAR 2023