



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, 08 DE MARZO DE 2023

No de Orden: 123/2023

Solicitante: DIRECCIÓN

Solicitud No: 03/2023

Nombre de la
persona natural o
jurídica
suministrante:

PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA NACIONAL, S.A. DE C.V.

NIT
NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: ventastrodar.sanmiguel@prodina.com.sv

Dirección: CENTRO COMERCIAL GALERIAS JARDIN, LOCAL 10, 2DO NIVEL, SAN MIGUEL, SAN MIGUEL TELÉFONO: 2660-7305.

COMPRA DE SELLOS PARA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN EL ÁREA DE DIRECCIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	03	CU	80103575	44121633	SE SOLICITA: ELABORACIÓN DE SELLO AUTOMÁTICO SEGÚN DISEÑO (SELLO REDONDO "DIRECCIÓN") SE OFRECE: 092399803553 - 4360 TRODAT 4.0 AZUL ALMOHADILLA AZUL - DIRECCIÓN	\$ 15.30	\$ 45.90
2	02		80103575	44121633	SE SOLICITA: ELABORACIÓN DE SELLO AUTOMÁTICO SEGÚN DISEÑO (SELLO RECTANGULAR "RECIBIDO") SE OFRECE: 092399059448 - 4927 PRINTY NUEVO GRIS ALMOHAD AZUL - DIRECCIÓN 4.5 * 3.5	\$ 22.93	\$ 45.86

TOTAL US: \$ 91.76

(TOTAL EN LETRAS): NOVENTA Y UNO 76/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

○ 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. -	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. 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.	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:	2 A 3 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE APROBADO /	FORMA DE PAGO:	CONTADO /

F. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Cindy Melissa Cruz Corpeño Asistente de Dirección TEL. 2792-3012.	Elaboró: Tec. Beatríz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 MAR 2023
---	---