



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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de abril de 2023. No de Orden: 195/2023

Solicitante: CLÍNICA EMPRESARIAL HNSDSM Solicitud No: 02/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NEGOCIOS DE ORIENTE, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: [negociosdeoriente01@gmail.com](mailto:negociosdeoriente01@gmail.com)

Dirección: 11 AVENIDA NORTE No. 308, BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL.. TELÉFONO: 2684-4900 Y 7491-9897.

COMPRA DE MOBILIARIO DE OFICINA 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
01	02	C/U	62501030	56101703	ESCRITORIO SECRETARIAL.	ESCRITORIO SECRETARIAL ECONÓMICO 203, 3 GAVETAS, MARCA: CONTINENTAL PAÍS: GUATEMALA. GARANTÍA: 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 180.00	\$ 360.00

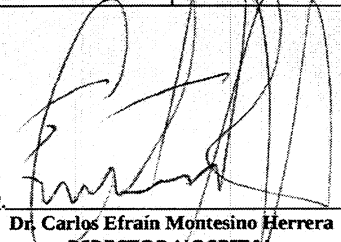
TOTAL US: \$ 360.00


(TOTAL EN LETRAS): TRESCIENTOS SESENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></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>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	30 DÍAS CALENDARIO
-------------------	--	----------------	--------------------

  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden: Sra. Edelmira Portillo de Novelo Enfermera de Clínica Empresarial Teléfono: 2792-3186</p>	<p>Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 ABR 2023</p>
---	--