



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, 27 de abril de 2023. No de Orden: 207/2023

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

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

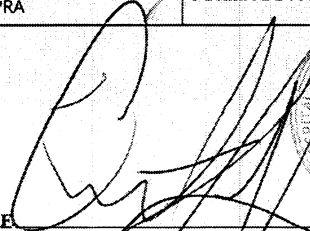
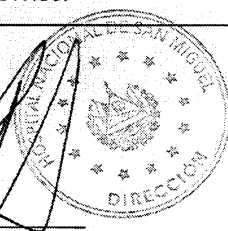
COMPRA DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	02	C/U	62503001	56101702	ARCHIVADOR VERTICAL 5 GAVETAS.	ARCHIVADOR VERTICAL DE 5 GAVETAS. MARCA: CONTINENTAL PAÍS: GUATEMALA. GARANTÍA: 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. NOTA: PRODUCTO POR NO SER COMÚN, SE ENVIÁ A FABRICACIÓN Y TARDA ENTRE 20 A 25 DÍAS.	\$ 310.00	\$ 620.00
TOTAL US:								\$ 620.00

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

<p>4 OBSERVACION</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>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, 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>	

<p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS</p>	<p>FECHA DE ENTREGA: 20- 30 DÍAS POSTERIOR DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA</p>	<p>FORMA DE PAGO: 30 DÍAS CALENDARIO</p>
--	---	---



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: 04 MAY 2023</p>
--	--