



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, 02 de octubre de 2023.

No de Orden: 464/2023

Solicitante: RELACIONES PÚBLICAS

Solicitud No: 07/2023 ✓

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: REAL EXPRESS, S. A. DE C. V. (HOTEL CONFORT INN REAL SAN MIGUEL)

NIT

Clasificación: Mediana Empresa

NRC:  
Correo electrónico: confortinn.sanmiguel@r-hr.com ✓  
reservas.sv004@f-hr.com ✓

Dirección: Final Ave. Roosevelt, esquina opuesta a Metrocentro, San Miguel. Tel. 2600-0202 / 2600-0210 ✓

SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN A AUTORIDAD DEL MINSAL POR JORNADA DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA Y ENDOSCOPIA.

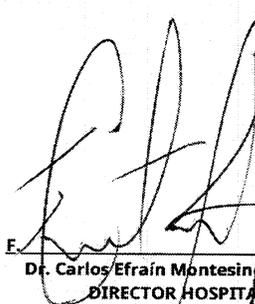
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81213040	S/C	SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN EN LA ZONA ORIENTAL	SERVICIOS DE HABITACIÓN SENCILLAS X 1 NOCHE. (DEL 20 AL 21 DE OCTUBRE DE 2023). EL PRECIO INCLUYE 13% DE IVA Y 5% DE TURISMO.	\$ 76.70	\$ 76.70

TOTAL US: \$ 76.70

(TOTAL EN LETRAS): SETENTA Y SEIS 70/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>* OBSERVACIÓN *</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><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, 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> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UCP</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
--	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	SEGÚN CALENDARIZACIÓN ✓	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓




Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Nelly Castaneda  
JEFE DE RELACIONES PÚBLICAS  
Teléfono: 2792-3015

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 02 SEP 2023