

## **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 3 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”**



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)  
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 18 DE JUNIO DE 2020. No de Orden: 276/2020  
Solicitante: ALIMENTACIÓN Y DIETAS. Solicitud No: 03/2020  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PLASTILIM, INVERSIONES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. (CENTRO DE PLÁSTICOS LIMENO) NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
Dirección: 30 AV. SUR, COL. CIUDAD REAL, LOTE PG-B3 SAN MIGUEL.  
Correo: Tel. 2661-6967 Pag.01/01

Compra de Utensilios Descartables necesarios para la alimentación de los pacientes para mantener las medidas higiénicas dentro del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	40	C/U	80901060	CUCHARA DE PLÁSTICO DESCARTABLE (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES).	CUCHARA PEQ SUPERPACK (FARDO DE 40 BOLSAS DE 25 UNID).	\$0.20	\$8.00
2	40	C/U	80901300	TENEDOR DE PLÁSTICO DESCARTABLE (BOLSA DE APROXIMADAMENTE 25 UNIDADES).	TENEDOR GRD SUPERPACK (FARDO DE .40 BOLSAS DE 25 UNID).	\$0.2125	\$8.50

TOTAL US:

\$16.50

(TOTAL EN LETRAS) Dieciséis 50/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA.	FORMA DE PAGO:	CONTADO

F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.  
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden:  
Licda. Ana Virginia Medina de la O.  
Jefe del Departamento de Alimentación y Dietas.  
Tel.2792-3196

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución: 24 JUN. 2020