

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)

1/4

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Enero de 2021. ✓ No de Orden: 016/2021 ✓
Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS. ✓ Solicitud No: 009/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO (PROVEEDOR EL UNICO) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: vmmo_unico@yahoo.com
proveedorelunico@gmail.com
Dirección: Calle Las Brisas Poniente N.º 19. col. San Ramón. Mejicanos San Salvador. Tel. 2284 – 3629.

COMPRA DE ALIMENTOS ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,500	LB	50101050	AZUCAR BLANCA, LIBRA. MARCA. DIFERENTES MARCAS DISTRIBUIDAS POR DIZUCAR/INGENIO EL ANGEL. ORIGEN: C.A. VENCE: 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.46	\$ 690.00 ✓
02	15	C/U	50101250	DULCE DE PANELA, ATADO. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 1 MES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.35	\$ 20.25 ✓
05	100	C/U	50106300	HARINA DE MAIZ PARA TORTILLAS (NIXTAMIZADO) PAQUETE X 2 LIBRAS. MARCA: DEL COMAL. ORIGEN: C.A. VENCE: 3 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.10	\$ 110.00 ✓
06	75	LB	50106580	TORTILLA DE TRIGO PARA TACOS, BOLSA X 12 UNIDADES X 300 GRAMOS. MARCA: DIFERENTES MARCAS. ORIGEN: C.A. VENCE: 10 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.50	\$ 112.50 ✓
07	8	BOLSA	50107100	CANELA, LIBRA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 1 MES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 10.45	\$ 83.60 ✓
PASAN...						\$ 1,016.35 ✓

TOTAL US: [REDACTED]

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
<p>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>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, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	PROGRAMACIÓN SEMANAL, QUINCENAL Y MENSUAL
	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O. Jefe Alimentación y Dietas. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 8 ENE 2021
---	--




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)

2/4

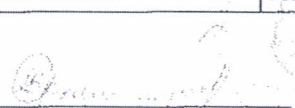
Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Enero de 2021. / No de Orden: 016/2021-
Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS. / Solicitud No: 009/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO (PROVEEDOR EL UNICO) / NIT Y / O NRC: 
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: vmmo_unico@yahoo.com / proveedbreunico@gmail.com
Dirección: Calle Las Brisas Poniente N.º 19. col. San Ramón. Mejicanos San Salvador. Tel. 2284 – 3629.

COMPRA DE ALIMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	42	LB	50107160	CILANTRO, MAZO. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.99	\$ 83.58
09	6	C/U	50107290	ESPECIE PARA COMIDA, (RELAJO) LIBRA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 1 MES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 5.40	\$ 32.40
10	10	GALON	50107340	MOSTAZA, GALON. MARCA: B&B. ORIGEN: C.A. VENCE: 4 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 5.15	\$ 51.50
11	875	C/U	50108360	LIMON. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.22	\$ 192.50
12	500	C/U	50108500	MANZANA EXPORTADA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.36	\$ 180.00
13	1,400	C/U	50108660	NARANJA PARA JUGO. UNIDAD. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.15	\$ 210.00
14	400	C/U	50108700	PAPAYA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.90	\$ 760.00
PASAN...					\$	2,526.33


TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, 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.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	PROGRAMACIÓN SEMANAL, QUINCENAL Y MENSUAL	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
E.  Dra. Jepy Brenda Hernandez de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O. Jefe Alimentación y Dietas. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 8 ENE 2021

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

3/4

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Enero de 2021. / No de Orden: 016/2021
 Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS. / Solicitud No: 009/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO (PROVEEDOR EL UNICO) / NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: vmmo_unico@yahoo.com / proveedorelunico@gmail.com
 Dirección: Calle Las Brisas Poniente N.º 19. col. San Ramón. Mejicanos San Salvador. Tel. 2284 – 3629.

COMPRA DE ALIMENTOS


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				VIENEN...		\$ 2,526.33
15	160	C/U	50108760	PIÑA CORRIENTE. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.25	\$ 200.00
16	120	C/U	50108820	SANDIA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.85	\$ 222.00
17	128	C/U	50108841	TAMARINDO, LIBRA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DÍAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.35	\$ 172.80
18	20	C/U	50109100	ACEITE VEGETAL. BIDON DE 25 BOTELLAS. MARCA: SANTA CLARA. ORIGEN: C.A. VENCE: 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 34.00	\$ 680.00
23	24	C/U	50119060	APIO, MAZO (3 SEMANALES). MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.99	\$ 47.76
24	48	C/U	50119120	BROCOLI (DE 2 LIBRAS DE PESO APROXIMADO). MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.99	\$ 47.52
				PASAN...		\$ 3,896.41

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

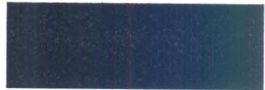
OBSERVACION: Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	PROGRAMACIÓN SEMANAL, QUINCENAL Y MENSUAL	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O. Jefe Alimentación y Dietas. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 8 ENE 2021
---	--

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, 12 de Enero de 2021. / No de Orden: 016/2021 /
 Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS. / Solicitud No: 009/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO (PROVEEDOR EL UNICO) / NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: vmmo_unico@yahoo.com
 Dirección: Calle Las Brisas Poniente N.º 19, col. San Ramón. Mejicanos San Salvador. Tel. 2284 – 3629. / proveedorelunico@gmail.com

COMPRA DE ALIMENTOS /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
28	16	MAZO	50119260	ESPINACA, MAZO 1 LIBRA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.99	\$ 31.84
29	5	C/U	50119330	HIERBA BUENA, MAZO. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.99	\$ 9.95
30	48	C/U	50119410	PEREJIL, MAZO. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.99	\$ 95.52
31	750	C/U	50119490	REMOLACHA, UNIDAD. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.36	\$ 270.00
32	2,800	LB	50119570	TOMATE DE COCINA, LIBRA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.57	\$ 1,596.00
33	300	LB	50119645	ZANAHORIA, LIBRA. MARCA: S/M. ORIGEN: C.A. VENCE: 8 DIAS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.37	\$ 111.00

TOTAL US: \$ 6,010.72
 (TOTAL EN LETRAS): Seis mil diez 72/100 dólares de los Estados Unidos de América

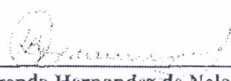
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

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 Guardaimacén, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: PROGRAMACIÓN SEMANAL, QUINCENAL Y MENSUAL / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Ana Virginia Medina de la O.
 Jefe Alimentación y Dietas.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 ENE 2021