

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Febrero de 2021.

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO.

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Dirección: Av. Dr. Emilio Alvarez y Av. Isidro Menendez, local 107. Col. Médica, San Salvador. Tel. 2234-0752/2661-1104.

No de Orden: 065/2021

Solicitud No: 01/2021

NIT Y / O NRC:

Correo electrónico: maranathasanmiguel@hotmail.com
biancaluzvt@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA LOS PRIMEROS CUATRO MESES DEL AÑO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	1,925	C/U	10601030	42142533	AGUJAS DESCARTABLES 22 X 1 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES. MARCA: MARANATHA. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.02	\$ 38.50

TOTAL US: \$ 38.50

(TOTAL EN LETRAS): Treinta y ocho 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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:

DE 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS

E.

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos.
Jefe Departamento Suministro.
Tel. 2792-3194.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 FEB 2021