



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

1-4

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de enero de 2022. No. de Orden: 012/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 024/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A. NITV / O.NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: jyvilla@mapfre.com.sv
Dirección: EDIFICIO MAPFRE, ALAMEDA ROOSEVELT, No. 3107, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2257-6666, EXT. 6645

Póliza de Seguro contra incendios para el año 2022 Para los diferentes almacenes.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	S/C	<p>UBICACIONES, BIENES Y SUMAS ASEGURADAS. RIESGOS N.I. Final 11a calle puente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín, San Miguel.</p> <p>a) Existencias de inventarios, consisten en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insumos médicos, hasta por \$1,767,248.32 - Medicamentos, hasta por \$2,689,335.04 - Insumos de laboratorio, hasta por \$606,131.95 - Mobiliario y equipo, hasta por \$409,815.65 - Suministros Generales, hasta por \$94,394.57 - Suministros de mantenimiento, hasta por \$143,317.69 - Insumos de Odontología, hasta por \$18,404.03 - Almacén de Alimentos, hasta por \$43,021.88. <p>COBERTURAS: Todo riesgo por pérdidas o daños físicos directos de los bienes asegurados, ocasionados por cualquier evento accidental, súbito e imprevisto, originado por cualquier causa externa, exceptuando los riesgos específicamente excluidos en las condiciones generales. Además, el presente seguro se extiende a cubrir los gastos en que incurra el Asegurado por el transporte de los bienes asegurados, con el objeto de salvarlos del incendio.</p> <p>PASAN...</p>		

TOTAL US:

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</p> <p>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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</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:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	20 DIAS HABILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS CALENDARIO

Dra. Jeny Bréndá Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Jullia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros. Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 ENE 2022
--	---



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)

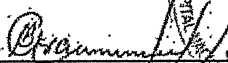
HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

2-4

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de enero de 2022, No de Orden: 012/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 024/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A. NITY/ O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: jyvilla@mapfre.com.sv
Dirección: EDIFICIO MAPFRE, ALAMEDA ROOSEVELT, No. 3107, SAN SALVADOR, TELEFONO: 2257-6666, EXT. 6645

Póliza de Seguro contra incendios para el año 2022 Para los diferentes almacenes:

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					<p>VIENE...</p> <p>CLAUSULAS ESPECIALES Y LIMITES DE RESPONSABILIDAD. Alojamiento provisional \$20,000.00, Extendiéndose a cubrir el importe de alquiler de otro local y todas las instalaciones necesarias para continuar operando, cuando el Hospital Nacional Regional "San Juan de Dios", San Miguel, tuviera que desalojar las construcciones aseguradas por encontrarse inhabilitadas a consecuencia de reparación, construcción o cuando a consecuencia de huelgas no dejen operar en el local afectado por daños directos producidos por uno o varios riesgos cubiertos, y con un máximo de 6 meses, a razón de \$3,333.33 por mes. Anexo (HTA-2016) de Huelgas, Paros, Tumultos, Motines Populares y Alborotos. Autoridad pública \$30,000.00. Durante un siniestro. Bienes fuera de control del Asegurado \$10,000.00. Caída de aeronaves e impacto de vehículo terrestre. Incluyendo los daños causados a portones, verjas y jardines de concreto. Caída de árboles. Costo de extinguir incendios \$25,000.00. Daños causados directamente por corrientes eléctricas, por alzas y bajas de corrientes eléctricas y sus complicaciones, \$35,000.00. Deducible aplica sobre el valor de la pérdida neta ajustada. Daños por aguas potables: Deducible aplica sobre el valor de la pérdida neta ajustada.</p> <p>PASAN...</p>		
TOTAL USD:							\$

OBSERVACION	<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 Quedar, 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 Guárdalmacén, 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> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	20 DIAS HABILIS	FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS CALENDARIO	
<p>E. </p> <p>Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL</p>			
Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194.	<p>Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López.</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 SEPT 2022</p>		



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

3-4

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de enero de 2022. No de Orden: 012/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 024/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: jyvilla@mapfre.com.sv
Dirección: EDIFICIO MAPFRE, ALAMEDA ROOSEVELT, No. 3107, SAN SALVADOR, TELÉFONO: 2257-6666, EXT. 6645.

Póliza de Seguro contra incendios para el año 2022 Para los diferentes almacenes:

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					<p>VIENE...</p> <p>Daños por desprendimiento y arrastre de tierra y lodo. Daños por riesgo de aguas lluvias y/o servidas. Deducibles aplica sobre el valor de la pérdida neta ajustada. Derrámte del sistema de rociadores contra incendio. Deslizamiento, derrumbe o desplome de terreno. Exención de la valoración con límite fijo de \$50,000.00. Incendio de bosques, monte bajo, praderas o malezas. Libros de contabilidad y registros \$15,000.00. reinstalación automática de suma asegurada sin límite de veces y con cobro de prima a prorrata. Remoción de escombros \$150,000.00. Rotura accidental de vidrios y cristales, espejos, paredes o puertas de vidrio. Deducible aplica sobre el valor de la pérdida neta ajustada \$20,000.00. Traslados temporales \$60,000.00.</p> <p>DEDUCIBLES Y PARTICIPACIONES DEL ASEGURADO.</p> <p>No obstante, lo indicado en las Condiciones Generales o Anexos que forman parte de esta oferta, los deducibles, y/o participación del asegurado en las pérdidas, serán los detallados en estas condiciones. El porcentaje de deducible para riesgos catastróficos es aplicable sobre la Suma Asegurada total de la ubicación afectada. (Ver en cotización anexo por cada numeral)</p> <p>PASAN...</p>		

TOTAL US\$:

OBSERVACION

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:

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 trámite 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 aceptó la adjudicación.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 20 DIAS HABILÉS

FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DIAS CALENDARIO

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 ENE 2022



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de enero de 2022. No de Orden: 012/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 024/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: jyvilla@mapfre.com.sv
Dirección: EDIFICIO MAPFRE, ALAMEDA ROOSEVELT, No. 3107, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2257-6666, EXT: 6645

Póliza de Seguro contra incendios para el año 2022 Para los diferentes almacenes.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					DETALLE DE PRIMAS PRIMA ANUAL \$9,234.80 PRIMA PERIODO EN 366 DÍAS \$9,234.80 GASTOS (I.G.S.C.L.) \$92.35 GASTOS DE EMISIÓN \$0.0 RECARGOS POR FRACCIONAMIENTO DE PAGO \$0.0 IMPUESTOS \$1,212.53 TOTAL A CANCELAR \$10,539.68 Los términos y condiciones de la presente oferta quedan sujetas a: -Inspección satisfactoria por parte de la compañía. (Ver en cotización, anexo correspondiente)		

TOTAL USD: \$ 10,539.68

(TOTAL EN LETRAS): DIEZ MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE 68/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 Querén, 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.
--------------------	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 20 DIAS HABILIS



E. *[Signature]*
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS. DIRECCION CALENDARIO

Administrador de la Orden: Licda. María Julla Ramírez Ramos
Jefe de Departamento de Suministros
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 ENE 2022