



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, 14 de marzo de 2022. No. de Orden: 112/2022.  
Solicitante: DEPARTAMENTO ALIMENTACIÓN Y DIETAS Solicitad No: 07/2021.  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JM DISTRIBUCIONES S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: jmdistribuciones43@yahoo.com  
Dirección: COLONIA MIRAMONTE SENDA 2 No. 31-B VILLAS DE MIRAMONTE, SAN SALVADOR. TELÉFONO 2516-4712

COMPRA DE EQUIPOS PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS PARA EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACIÓN Y DIETA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL. (PUBLICADO POR 3ª VEZ)

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	S/C	60901100	OPCIÓN 3: BATIDORA INDUSTRIAL DE 30-QTS. DE CAPACIDAD. MARCA: SKYFOOD. GARANTÍA: 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN. INCLUYE ACCESORIOS (GANCHOS PARA MASA, BATIDOR PLANO Y BATIDOR EN S.	\$ 5,975.00	\$ 5,975.00
02	01	C/U	S/C	60901200	EXTRACTOR DE CÍTRICOS DE JUGOS CON CAPACIDAD DE 25-30 NARANJAS POR MINUTO DE USO PESADO DE ACERO INOX. MARCA: VEVOR. GARANTÍA: 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$ 2,650.00	\$ 2,650.00
05	01	C/U	S/C	60901220	OPCIÓN 1: DOBLE DE ACERO DE 160,000 BTU. MARCA: ROYAL. PRODUCTO: AMERICANO HECHO EN ESTADOS UNIDOS. GARANTÍA: 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN. ESPECIFICACIONES: HORNO DE CONVECCION, GAS, DOS PISOS, PROFUNDIDAD DE PANADERIA, CONTROLES TERMOSTÁTICO, RANGO DE TEMPERATURA 150° F- 500° F, VENTILADOR DE 2 VELOCIDADES, INTERIOR DE PORCELANA, FRENTE S/S, LADOS Y TAPA PIERNAS 1, 60,000 BTU. LAS REJILLAS Y RUEDAS ADICIONALES DEL HORNO SE VENDEN POR SEPARADO COMO ARTICULO COMPLEMENTARIO CONTINUACION. REQUIERE 4 RUEDAS.	\$ 16,300.00	\$ 16,300.00
<b>TOTALS</b>						\$ 24,925.00	\$ 24,925.00

(TOTAL EN LETRAS): VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

**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 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.

**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.

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: BAJO IMPORTACIÓN DE 15-21 DIAS HÁBILES / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO.

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nohora  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O  
Jefe de Departamento de Alimentación y Dietas  
Teléfono: 2792-3196  
Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022