



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, 16 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 133/2022  
Solicitante: RELACIONES PÚBLICAS. Solicitud No: 02/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MEGA IMPORTACIONES DE ORIENTE, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. Correo electrónico: megaimpor2018@gmail.com, rodfoguzman18@hotmail.com  
Dirección: 2DA CALLE PONIENTE #205, SAN MIGUEL EL SALVADOR. TELÉFONOS: 2606-0974, 7684-2918.

COMPRA DE LISTONES Y CINTA PARA CELEBRACIÓN DE DÍAS CONMEMORATIVOS OMS/LEGISLACIÓN EL SALVADOR.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	26	C/U	89015005	S/C	<u>LISTÓN VARIOS COLORES ROLLO</u> 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ AZUL ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ MORADO ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ GRIS ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ ROSADO ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ CELESTE ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ BLANCO ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ NEGRO ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ NARANJA ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ SALMÓN ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ AMARILLO MOSTAZA ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ ROJO ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ FUCSIA ROLLO DE 100 YARDAS 2 LISTÓN DE MANTEQUILLA ¼ VERDE ROLLO DE 100 YARDAS	\$ 3.00	\$ 78.00
03	05	C/U	80103082	S/C	<u>ROLLO DE CINTA DOBLE CARA ABRO</u>	\$ 1.60	\$ 8.00


TOTAL EN DÓLARES \$ 86.00

(TOTAL EN LETRAS): OCHENTA Y SEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<b>Observación</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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 este 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATO	FORMA DE PAGO:	CONTADO

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



Administrador de la Orden: Licda. Nelly Nancy Castañeda Pocosangué Jefe Relaciones Públicas. TEL. 2792-3015.	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 MAR 2022
---	--

4-D