



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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, 22 de septiembre de 2022. **Nº de Orden:** 505/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 20/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA **Correo electrónico:** ventas@cefaelsalvador.com.sv
Dirección: CALLE SIEMENS, AV. LAMATEPEC, N.º 55-56, ZONA INDUSTRIAL, SANTA ELENA, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD. TELÉFONO: 2259-1113 Y 2259-1100.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
37	450	C/U	51190000	03400055	ENTEREX PLUS VAINILLA 80Z. PRESENTACIÓN: LATA; MARCA: VICTUS ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: 12/2023 VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.75	\$ 1,237.50
38	150	C/U	51190000	03400065	PROTEINEX LATA 275 g. PRESENTACIÓN: LATA; MARCA: VICTUS ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: 05/2025 VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO.	\$ 20.50	\$ 3,075.00

TOTAL US: 4,312.50

(TOTAL EN LETRAS): CUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE 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: 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 Queda, 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:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	7 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE RECIBIDA LA O.C. LEGALIZADA	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
Dy Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR 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: 26 SEP 2022