



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



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, 07 DE OCTUBRE DE 2022.

No de Orden: 559/2022

Solicitante: NEONATOLOGÍA

Solicitud No: 04/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:

JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA

NIT
NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA.

Correo electrónico: ventasmegafoods@gmail.com

Dirección: CALLE MÉXICO Y PASAJE CRISANTEMOS, N.º 18, POLÍGONO 15, SAN JACINTO, SAN SALVADOR
TELÉFONOS: 2250-4500 FAX: 2270-4824.

COMPRA DE JABÓN DE BAÑO PARA EL ASEO DE LOS BEBÉS RECIÉN NACIDOS QUE SON ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	200	C/U	80601036	53131608	JABON DE BAÑO PARA RECIEN NACIDO DE 90 GRAMOS MARCA MENEN	\$ 1.57	\$ 314.00	
TOTAL US:							\$	314.00

(TOTAL EN LETRAS): TRESCIENTOS CATORCE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

♦ OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	<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.</p> <p>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, 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	1-10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC	FORMA DE PAGO:	CONTADO

F. 

 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz Enfermera Jefe de Neonatología TEL. 2792-3311.</p>	<p>Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 OCT 2022</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------