



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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 07 DE NOVIEMBRE DE 2022 No de Orden: 631/2022
Solicitante: DIRECCIÓN Solicitud No: 05/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COMERCIAL DE PLASTICOS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE Correo electrónico: servicioalcliente@coplasa.com.sv
Dirección: 6a CALLE ORIENTE # 506, SAN MIGUEL, SAN MIGUEL, TELÉFONOS: 2640-1659, 7150-5454.

COMPRA DE TELA PARA ELABORACIÓN DE CORTINAS DE LA ESTANCIA MATERNA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	YDA	80807694	11161708	SE SOLICITA: TELA PARA CORTINA SE OFRECE: MINIMAT MEDIANO 230GRM GRIS MEDIO 466 59"	\$ 1.19	\$ 59.50
TOTAL US:							\$ 59.50

(TOTAL EN LETRAS): CINCUENTA Y NUEVE 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 tramite de Quedan, 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 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:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO



 F. _____
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Nelly Yancy Castaneda Pocasangre
Jefe de Relaciones Públicas
TEL. 2792-3315.

Elaboró:
Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 NOV 2022