



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, 17 de noviembre de 2022. ✓ **No de Orden:** 656/2022 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓ **Solicitud No:** 26/2022 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **Correo electrónico:** proquinsasadecv@gmail.com ✓
Dirección: Calle al volcán Quinta Suyapa, Mejicanos. Tel.: 2232-3932



INSUMOS NECESARIOS PARA EL SECADO DE MANOS COMO PARTE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS 5 PASOS PARA EL USO CORRECTO DE LAVADO DE MANOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3,000	C/U	80602137	14111703	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO.	ROLLOS DE PAPEL TOALLA DE 200 METROS COLOR BLANCO, MARCA: SCOTT DE KIMBERLY CLARK. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS. ✓	\$ 4.44	\$ 13,320.00

TOTAL US: \$ 13,320.00

(TOTAL EN LETRAS): Trece Mil Trescientos Veinte 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p>* OBSERVACIÓN *</p> <p>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>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <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. 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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *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:	DE 1 A 15 DÍAS HÁBILES ✓	FORMA DE PAGO: 30 A 60 DÍAS CRÉDITO ✓



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2022
---	---