



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)

1-3

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023.

No de Orden: 092/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 04/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OLG SERVICE, S.A. DE C.V.

NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: ventasolg4@hotmail.com

Dirección: PROLONGACIÓN ALAMEDA JUAN PABLO II, COLONIA ESCALÓN NORTE #6, SAN SALVADOR.
TELÉFONO: 2286-2876.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1,300	C/U	80101030	44122011	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO. MARCA: CONCEPT. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.07	\$ 91.00
12	900	C/U	80102035	44121707	LAPIZ BICOLOR (ROJO Y AZUL)	LÁPIZ BICOLOR (ROJO Y AZUL). MARCA: STUDMARK. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.11	\$ 99.00
18	120	C/U	80103010	44121613	DESENGRAPADOR (SACA GRAPAS)	DESENGRAPADOR (SACA GRAPAS). MARCA: STUDMARK PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.38	\$ 45.60
19	375	C/U	80103020	44121615	ENGRAPADORA METÁLICA DE ESCRITORIO TIRA COMPLETA ESTANDAR	ENGRAPADORA METÁLICA DE ESCRITORIO. TIRA COMPLETA ESTÁNDAR. MARCA: STUDMARK PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.35	\$ 881.25
PASAN...							\$	1,116.85

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

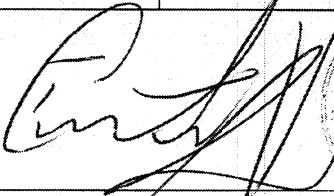
<p>OBSERVACION</p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-</p>	<p style="text-align: center;">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. 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, 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS


 E. **Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Laura María García Lovos
Jefe de Departamento de Suministros
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 MAR 2023



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

2-3

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023.

No de Orden: 092/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 04/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OLG SERVICE, S.A. DE C.V.

NIT:
NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: ventasolg4@hotmail.com

Dirección: PROLONGACIÓN ALAMEDA JUAN PABLO II, COLONIA ESCALÓN NORTE #6, SAN SALVADOR.
TELÉFONO: 2286-2876.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	60	C/U	80103035	44102402	FECHADOR DE HULE 1 1/2" X 3/4"	VIENEN... FECHADOR DE HULE 1 1/2" X 3/4". MARCA: STUDMARK PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.85	\$ 1,116.85 \$ 51.00
25	360	C/U	80103075	44122104	CLIPS TIPO JUMBO, CAJA	CLIPS TIPO JUMBO, CAJA. MARCA: STUDMARK. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.63	\$ 226.80
28	180	C/U	80103143	44121905	ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 1, COLOR AZUL	ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 1, COLOR AZUL. MARCA: STUDMARK. PAÍS DE ORIGEN: VARIOS PAÍSES. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO, NI MAL ALMACENAMIENTO. VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.15	\$ 207.00
PASAN....								\$ 1,601.65

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

<p>● OBSERVACION ●</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 style="text-align: center;"><u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u></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, 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS ✓


 Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López 07 MAR 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

3-3

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023. No de Orden: 092/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 04/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OLG SERVICE, S.A. DE C.V.
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: PROLONGACIÓN ALAMEDA JUAN PABLO II, COLONIA ESCALÓN NORTE #6, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2286-2876.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

Table with 9 columns: R, CANTIDAD, U/M, CÓDIGO MINSAL, CODIGO ONU, DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL, DESCRIPCIÓN COMERCIAL, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Contains two rows of items: perforadora and blue ink.

TOTAL US: \$ 1,836.65
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS 65/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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.

UGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS

Signature of Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Circular stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL DIRECCIÓN

Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos
Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 MAR 2023