



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, 23 DE MARZO DE 2023. No de Orden: 172/2023  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Solicitud No: 03/2023  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **MARÍA DEL SOCORRO VINDEL GONZÁLEZ**  
Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: **ventasvincast@gmail.com**  
Dirección: POLÍG. C PSJ. ACROPOLIS, RES. NUEVA METROPOLIS, # 5, MEJICANOS, SAN SALVADOR, TELÉFONO: 2535-5232.

COMPRA DE MOBILIARIO PARA RESGUARDO DE DOCUMENTACIÓN EN ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	04	C/U	62503004	56101702	SE OFRECE: <b>ARCHIVO VERTICAL METÁLICO 2 GAVETAS</b> DESCRIPCIÓN: ESTRUCTURA DE LÁMINA DE ACERO DE 0.6MM. CON PINTURA EN POLVO A BASE DE RESINA, SECADO AL HORNO. MEDIDAS: 0.46 METROS DE ANCHO POR 0.69 METROS DE FONDO POR 0.71 METROS DE ALTO. PORTA ETIQUETA. BRAZOS DE EXTENSIÓN PARA MEJOR APERTURA DE GAVETA. COLOR A ESCOGER. MARCA CONTINENTAL, GARANTÍA UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA.	\$ 250.00	\$ 1,000.00

TOTAL US: \$ 1,000.00

TOTAL EN LETRAS): UN MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<b>● OBSERVACION ●</b> 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. -	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	15-21 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS ✓

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

<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Moisés Elías Cardona Martínez Jefe Depto. Recursos Humanos TEL. 2792-3051.	Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAR 2023</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------