



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, 05 DE MAYO DE 2023. **No de Orden:** 221/2023  
**Solicitante:** BIENESTAR MAGISTERIAL HOSPITALIZACIÓN **Solicitud No:** 01/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **Correo electrónico:** [hospimedic.sv@gmail.com](mailto:hospimedic.sv@gmail.com)  
**Dirección:** 25 AVE. NORTE, PJE. SAN ERNESTO, CONDOMINIO LUCILA N.º 1, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2225-8959, 7985-5372.

COMPRA DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA EQUIPAMIENTO DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE BIENESTAR MAGISTERIAL DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

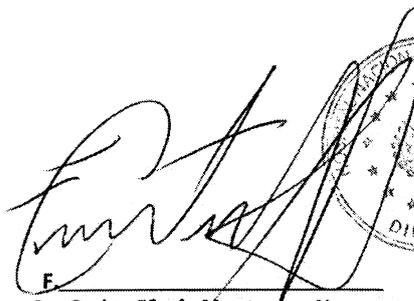
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	10	C/U	62501200	42191801	SE SOLICITA: MESA DE NOCHE SE OFRECE: MESA DE NOCHE ESPECIFICACIONES: ELABORADA DE MATERIAL ABS, CON CUATRO RODOS (DOS CON FRENO), SOPORTE LATERAL PARA TOALLA, TABLA PARA ALIMENTACIÓN CON 1 GAVETA, 1 COMPUERTA CON UN ENTREPAÑO, PORTA ZAPATO, MARCA: GENÉRICA, ORIGEN: CHINA	\$ 150.00	\$ 1,500.00

TOTAL US: \$ 1,500.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL QUINIENTOS 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:	DE 5 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO

  
E.

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Deysi del Carmen Gómez Cruz Enfermera Jefe Bienestar Magisterial Hospitalización TEL. 2792-3395.	Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 11 MAY 2023
--	--