



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
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.

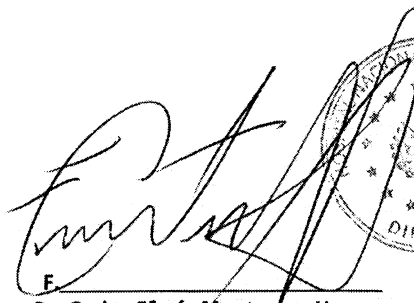
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	10	C/U	62501200	42191801	SE SOLICITA: MESA DE NOCHE SE OFRECE: MESA DE NOCHE ESPECIFICACIONES: ELABORADA DE MATERIAL ABS, CON CUATRO RODOS (DOS CON FRENO), SOPORTE LATERAL PARA TOALLA, TABLA PARA ALIMENTACIÓN CON 1 GAVETA, 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.

● 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 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

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