



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, 16 DE MAYO DE 2023. **No de Orden:** 241/2023  
**Solicitante:** BANCO DE LECHE HUMANA **Solicitud No:** 03/2023  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** **ALMACENES VIDRÍ, S.A. DE C.V.** **NIT NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA. **Correo electrónico:** leonel.cerna@vidri.com.sv  
**Dirección:** URBANIZACIÓN JARDINES DEL RÍO, ENTRE CALLE EL DELIRIO Y CALLE LAS AMAPOLAS, SAN MIGUEL. TELÉFONO: 2622-1433, CELULAR: 6308-5523.

**COMPRA DE UNA COCINA ELÉCTRICA PARA ESTERILIZACIÓN DE EXTRACTORES DE LECHE MATERNA EN BANCO DE LECHE HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.**

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60902138	48101521	<b>SE OFRECE:</b> COCINA ELECTRICA 2 HORNILLAS 500W Y 1000W HI CB-10 ESPECIFICACIONES: COCINA ELÉCTRICA 2 HORNILLAS, CONEXIÓN ELÉCTRICA A 120 V, RESISTENCIA DE 1,000 Y 500 W, CUERPO DE ACERO INOXIDABLE CROMADO, BANDEJA DE GOTEJO EXTRAIBLE, LUZ INDICADORA DE ENCENDIDO, PESO LIGERO PARA UN FÁCIL TRANSPORTE, PERILLAS DE CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE, MANGOS LATERALES AISLANTES DE CALOR QUE PREVIENEN ACCIDENTES. GARANTÍA 3 MESES	\$ 33.94	\$ 33.94
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$ 33.94</b>

**(TOTAL EN LETRAS): TREINTA Y TRES 94/100 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.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>INMEDIATA</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CONTADO</b>

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

<b>Administrador de la Orden:</b> Dr. José Paul Molina Guerrero Médico Coordinador de Banco de Leche Humana TEL. 2792-3308.	<b>Elaboró:</b> Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 23 MAY 2023
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------