



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, 09 de septiembre de 2022. No de Orden: 487/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 18/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica sumministrante: MEGA IMPORTACIONES DE ORIENTE, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: OTRO NRC: [REDACTED]
 Dirección: 2da. Calle Poniente #205; SAN MIGUEL. TELÉFONOS 2660-1506 / 2606-0974. Correo electrónico: [REDACTED]

INSUMO REQUERIDO PARA LA ELABORACIÓN DE TARJETAS DE CÍTS, ACOMPAÑANTES DE MUJERES EMBARAZADAS, TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN PARA RETIRO DE MEDICAMENTOS Y OTROS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500	C/U	14111610	80101720	CARTULINA INDEX 25.5 X 30.5 AMARILLA	\$ 0.20	\$ 100.00
2	500	C/U	14111610	80101725	CARTULINA INDEX 25.5 X 30.5 BLANCA	\$ 0.20	\$ 100.00
3	50	C/U	14111610	80101735	CARTULINA INDEX 25.25 X 30.5 ROSADA	\$ 0.20	\$ 10.00
TOTAL US:							\$ 210.00

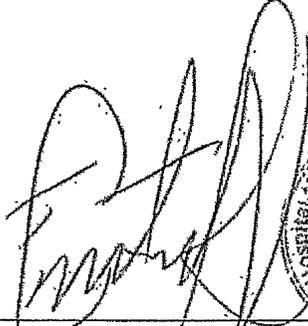
(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS DIEZ, 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</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>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, presentará 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 trámite de: Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y 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: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CANTADO



 E. Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lleda, María Julia Ramírez Ramos
 JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS
 Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Lleda, Evelin Marisol Quintanilla Castro
 16 SEP 2022
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: