



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 MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

1-2

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023. No de Orden: 091/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 04/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NOE ALBERTO GUILLEN (LIBRERIA Y PAPELERIA LA NUEVA SAN SALVADOR) NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: licitaciones@aos.com.sv

Dirección: ZONAL INDUSTRIAL PLAN DE LA LAGUNA LOTE No 12, BODEGA No 128, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD. TELÉFONO: 2209-0707 Y 2209-0718.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1,300	C/U	80101030	44122011	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO. MARCA: S/M. PAÍS DE ORIGEN: P. VARIOS. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.07	\$ 91.00
06	145	C/U	80101135	44121509	SOBRE DE PAPEL MANILA, MEDIDA APROXIMADA DE 9X12" TAMAÑO CARTA, SIN CLIP	SOBRE DE PAPEL MANILA, MEDIDA APROXIMADA DE 9X12" TAMAÑO CARTA, SIN CLIP. MARCA: SIN MARCA. PAIS DE ORIGEN: PAÍSES VARIOS. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.06	\$ 8.70
20	120	C/U	80103030	44121718	FASTENER DE 8 CM, CAJA	FASTENER DE 8 CM, CAJA. MARCA: AOS. PAÍS DE ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.93	\$ 111.60
23	120	C/U	80103065	44122104	CLIPS NUMERO 1, CAJA	CLIPS NUMERO 1, CAJA. MARCA: AOS. PAÍS DE ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.25	\$ 30.00
PASAN...							\$	241.30

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION	<p style="text-align: center;">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, 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.</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:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CREDITO


 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Laura María García Lovos
Jefe de Departamento de Suministros
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 MAR 2023



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

2-2

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de febrero de 2023. **No de Orden:** 091/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 04/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NOE ALBERTO GUILLEN (LIBRERIA Y PAPELERÍA LA NUEVA SAN SALVADOR) **NIT:** [REDACTED] **NRC:** [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA **Correo electrónico:** licitaciones@aos.com.sv

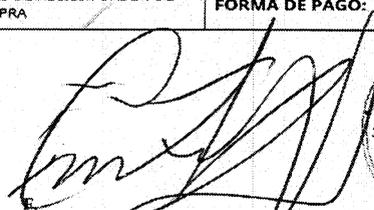
Dirección: ZONAL INDUSTRIAL PLAN DE LA LAGUNA LOTE No 12, BODEGA No 128, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD. **TELÉFONO:** 2209-0707 Y 2209-0718.

COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
24	60	C/U	80103070	44122104	CLIPS NUMERO 3, CAJA	CLIPS NUMERO 3, CAJA. MARCA: AOS. PAÍS DE ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.25	\$ 15.00
26	60	C/U	80103080	44122104	CLIPS TIPO MARIPOSA, CAJA	CLIPS TIPO MARIPOSA, CAJA. MARCA: AOS. PAÍS DE ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.69	\$ 41.40
27	120	C/U	80103142	44121905	ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 00, COLOR AZUL	ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 00, COLOR AZUL. MARCA: ARTLINE. PAÍS DE ORIGEN: JAPÓN. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.80	\$ 216.00
34	900	C/U	80104010	44122003	ARCHIVADOR DE PALANCA, TAMAÑO CARTA	ARCHIVADOR DE PALANCA TAMAÑO CARTA. MARCA: AMPO. PAÍS DE ORIGEN: COSTA RICA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA EN TODOS LOS ARTÍCULOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.70	\$ 1,530.00
TOTAL US:								\$ 2,043.70

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL CUARENTA Y TRES 70/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>OBSERVACION</p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el % 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, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p> <p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL</p> <p>FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA</p> <p>FORMA DE PAGO: CREDITO</p>	



 Dr. Carlos Efraín Montenegro Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Laura Maria García Lovos
 Jefe de Departamento de Suministros
 Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 MAR 2023