



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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de marzo de 2023. No de Orden: 173/2023  
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN) Solicitud No: 03/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: [proquinsasadecv@gmail.com](mailto:proquinsasadecv@gmail.com)  
Dirección: CALLE AL VOLCÁN QUINTA CALLE AL VOLCÁN MEJICANOS, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2232-6530 Y 2232-9163.

COMPRA DE PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR PARA EL AREA DE BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION) DEL 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
01	500	C/U	80602125	14111704	PAPEL HIGIÉNICO PARA DISPENSADOR ROLLO DE 250 A 500 METROS.✓	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR ROLLO DE 400 METROS DE 1 HOJAS. MARCA: SCOTT DE KIMBERLY CLARK. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS.✓	\$ 2.50	\$ 1,250.00

TOTAL US: \$ 1,250.00

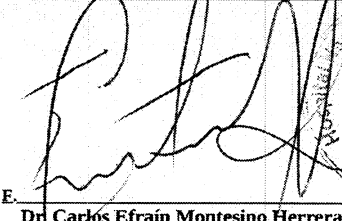
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓


<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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: DE 1 A 15 DIAS HABILDES DESPUES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA ✓ FORMA DE PAGO: 30 A 60 DÍAS DE CRÉDITO ✓

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



Administrador de la Orden: Dra. Yancy Aparicio de Ostorga  
Coordinadora de Convenios HNS.JDSM ✓  
Teléfono: 2792-3394

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAR 2023