



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, 28 DE JUNIO DE 2023. **No de Orden:** 326/2023  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Solicitud No:** 002/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **D P G, S.A. DE C.V.** **NIT** [REDACTED]  
**NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANO CONTRIBUYENTE **Correo electrónico:** eramirez@grupodpg.com  
**Dirección:** 33 AVE. SUR #922 COL. CUCUMACAYÁN, SAN SALVADOR, TELÉFONOS: 2526-6500, 2526-6501.

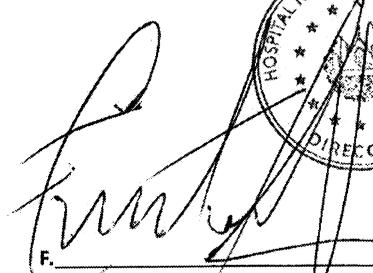
COMPRA DE CARTUCHOS PARA IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	05	C/U	80203338	44103105	<b>SE SOLICITA:</b> CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP ( CE278A) NEGRO, PARA MODELOS ( P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400 ) <b>SE OFRECE:</b> CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A), NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566/ 1606DN/ M1322/M1536DNF/M401DN/ PRO 400) GARANTÍA DE FÁBRICA POR 1 AÑO.	\$ 91.42	\$ 457.10
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$ 457.10</b>

(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 10/100 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.	<b>C.C.</b> *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>MÁXIMO CINCO (5) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA DISTRIBUCIÓN DE LA OC</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIOS</b>

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

<b>Administrador de la Orden:</b> Dra. Emma Lizama Ventura Médico Jefe Depto. Ginecología y Obstetricia TEL. 2792-3325.	<b>Elaboró:</b> Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 04 JUL 2023
--	---