



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 09 de agosto de 2023.

Solicitante: UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PRODINA, S.A. DE C.V.

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Dirección: CENTRO COMERCIAL GALERÍAS JARDÍN LOCAL 10 SEGUNDO NIVEL.
TELÉFONO: 2660-7305.

No de Orden: 393/2023

Solicitud No: 01/2023

NIT: [REDACTED]

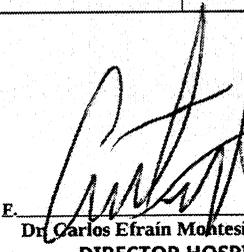
NRC: [REDACTED]

Correo electrónico: Ventastrodat.sanmiguel@prodina.com.sv

COMPRA DE SELLOS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA LA UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS 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	08	C/U	80103585	44121604	SELLO REDONDO DE HULE, MANGO DE MADERA.	04- SELLOS B/MADERA REDONDOS MEDIDA 3CM. VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 DÍAS HABILES.	\$ 7.00	\$ 56.00
02	07	C/U	80103580	44121604	SELLO RECTANGULAR DE HULE, MANGO DE MADERA O METÁLICO.	29- SELLOS B/MADERA MEDIDA 4.5X3 CM.	\$ 10.00	\$ 70.00
	01	C/U	80103580	44121604		13- SELLO B/MADERA MEDIDA 4.5X2.0 CM. VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 DÍAS HABILES.	\$ 8.00	\$ 8.00
TOTAL UOS:								\$ 134.00

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO TREINTA Y CUATRO 00/100 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 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, 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 *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>		
<p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS</p>			
<p>FECHA DE ENTREGA: 1 a 3 DÍA HÁBIL DESPUÉS APROBADO EL ARTE</p>	<p>FORMA DE PAGO:</p>	<p>CONTADO</p>	
<p>E.  </p> <p>Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL</p>			
<p>Administrador de la Orden: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro Técnico de Unidad de Compras Públicas(UCP) Teléfono: 2792-3031</p>		<p>Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 AGO 2023</p>	