



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, 26 de septiembre de 2023.
Solicitante: SECCIÓN IMPRESIONES ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INVERQ DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓
Clasificación: MICRO EMPRESA
Dirección: 29 AV. NORTE #2122 COLONIA ZACAMIL, MEJICANOS, EL SALVADOR. ✓
TELÉFONO: 2206-0045.

No de Orden: 450/2023 ✓
Solicitud No: 02/2023 ✓
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: inverqsv@gmail.com

COMPRA DE TINTA PARA DUPLICADORA RISO PARA SECCION DE IMPRESIONES 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	50	C/U	80106463	60121808	TINTA PARA DUPLICADORA RISO (SF-6930U) PARA MODELO SF5130 MARCA RISO ORIGEN JAPÓN.	TINTA PARA DUPLICADOR RISO (SF-6930U) PARA MODELO SF5130 MARCA RISO ORIGEN JAPÓN. ✓ GARANTÍA: 2 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICA. ✓ VALIDEZ DE LA OFERTA: 90 DÍAS CALENDARIO. ✓	\$ 33.00	\$ 1,650.00
TOTAL US:								\$ 1,650.00

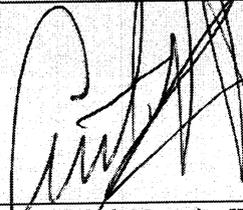
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL SEISIENTOS CINCUENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

○ OBSERVACION ○ 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.	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: 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E. 
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. Oscar Ovidio del Cid. Jefe de Sección Impresiones. Teléfono: 2792-3204

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 SEP 2023