

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 3 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”



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Octubre de 2019 ✓ No de Orden: 572/2019 ✓
 Solicitante: Central de Equipos y Esterilización ✓ Solicitud No: 004/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: Carretera a los Planes Renderos, Km 4 ½, No. 4666, San Salvador, El Salvador. Tel: 2235-5700
 Correo: evergrandelsalvador@hotmail.com

Compra de Insumos médicos quirúrgicos para finalizar el año 2019 ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	300	C/U	11900070	BOLSA DE PAPEL GRADO MÉDICO, PARA ESTERILIZACIÓN CON VAPOR Y GAS, 20 CM DE ANCHO Y 100 METROS DE LARGO, SELLADO CON CALOR, ROLLO, MARCA: STERIMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$ 24.00	\$ 7,200.00 ✓
3	100	C/U	11900110	BOLSA DE PAPEL GRADO MÉDICO, PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR Y GAS, 30 CM DE ANCHO Y 100 METROS DE LARGO, SELLADO CON CALOR, ROLLO, MARCA: STERIMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$ 58.00	\$ 5,800.00 ✓

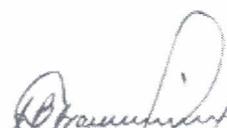
TOTAL US: \$ 13,000.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRECE MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C. C.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, ocho copias de las facturas y 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 05 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Ana Delmy Canizales Andrade
Jefe de Central de Equipos y Esterilización
Tel. 2792-3266

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 28 OCT 2019