

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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
 Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: 05 de noviembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 603/2019 ✓
Solicitante: Centro Quirúrgico ✓ **Solicitud No:** 10/2019
Nombre de la persona **EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓** **NIT:** [REDACTED]
natura o jurídica
suministrante
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Carretera a los Planes de Renderos, Km 4 ½, N°4656, San Salvador.
Correo Electrónico: evergrandelsalvador@hotmail.com **TELÉFONO:** 2235-5700

Placa autoadherible para electrodo neutro de electrocauterio, dos cuerpos tamaño adulto, empaque individual estéril descartable. ✓

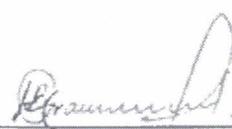
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,500	C/U	10300020	PLACA AUTOADHESIVA (ELECTRODO NEUTRO) PARA ADULTO, DOS CUERPOS PARA ELECTROCAUTERIO MARCA Y MODELO INSTITUCIONAL, DESCARTABLE. (SE ENTREGARÁN PARA SU USO LA CANTIDAD DE CABLES QUE LA INSTITUCIÓN REQUIERA) MARCA: SHINMED, ORIGEN: CHINA TAIWAN, VENCIMIENTO: NO MENOS A DIECIOCHO MESES.	\$1.75	\$ 4,375.00 ✓

TOTAL US: \$ 4,375.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

○ OBSERVACIÓN ○ 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: 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.		
FECHA DE ENTREGA:	5 Días Hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 Días ✓


 E. **Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**
DIRECTORA HOSPITAL


Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González TEL: 2792-3294	Elaboró: Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas Fecha de Distribución:
---	---