

## **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”**



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)**  
**FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL**

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 27 de Noviembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 630/2019  
**Solicitante:** Sección de Activo Fijo. ✓ **Solicitud No:** 004/2019  
 Nombre de a  
 persona natural o  
 jurídica  
 suministrante: **HASGAL, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Boulevard Venezuela No. 2230, San Salvador. Tel: 2250 8202, 2250 8208  
**Correo:** [licitaciones@hasgal.net](mailto:licitaciones@hasgal.net)

Compra por la incorporación del nuevo recurso para la protección en el traslado de equipos en la clasificación en chatarrera. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	c/u	80804150	PANTALÓN DE LONA CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL, MARCA. PIRAMIDE, FABRICANTE HASGAL, S.A. DE C.V., FECHA DE VENCIMIENTO: DEPENDE DE USO.	\$22.00	\$ 66.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 66.00</b>

(TOTAL EN LETRAS) SESENTA Y SEIS 00:100 DOLARES 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: Presentar en la Unidad Financiera UF., 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 Guardalmacen. 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 *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	30 días hábiles después de recibidas as tallas solicitadas	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 60 días calendario. ✓
 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Noleda, S. SALVADOR, S.A. <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>			
<b>Administrador de la Orden:</b> Sr. Alexander Ernesto Manzanares. Encargado de Activo Fijo. Tel: 2792-3491	<b>Elaboró:</b> Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 09 DIC 2019		