

## **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, 19 de Diciembre de 2019. ✓ No de Orden: 682/2019 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO ✓ Solicitud No: 020/2019  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo Electrónico: Suministros.l.r.1@gmail.com  
Dirección: Residencial Los Eliseos, Calle Los Eliseos. Casa 10-B, San Salvador. Tel. 2248 - 0570.

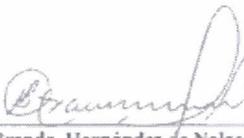
INSUMO MÉDICO PARA FINALIZAR EL AÑO 2019, PARA ASEPSIA EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	100	C/U	11800070	JABÓN ANTISÉPTICO A BASE DE YODOPOVIDONA. CADA 100 ML. \$ 50.00 CONTIENE: YODOPOVIDONA 10%, EQUIVALENTE AL 1% DE YODO LIBRE, VEHÍCULOS C-S. PRESENTACIÓN: GALÓN (3.780 CC.). GARANTÍA: MÍNIMO 2 AÑOS. MARCA: DB, ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$ 50.00	\$ 5,000.00

**TOTAL US: \$ 5,000.00**

(TOTAL EN LETRAS): CINCO MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<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 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	1 a 5 días hábiles después de recibida la OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna  
Jefe Departamento de Suministro.  
PBX: 2665-6100 EXT: 1173.

Elaboró:  
Nery Sesibel Sanchez Cañas.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 DIC. 2019