



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, 10 de Marzo de 2020. ✓ No de Orden: 92/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ Solicitud No: 03/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FÉRODISCOMER, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Polg. E-1, Res La Gloria, No. 11, Mejicanos, San Salvador. Tels. 2534-2395 / 2101-0079 Correo Electrónico: ventasferrodiscomer@gmail.com

SUMINISTROS PARA DESECHOS SOLIDOS BIOINFECCIOSOS PARA EL AÑO 2020.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	50	CU	80602155	47131609	MOPA PARA TRAPEAR DE FIBRA ABSORBENTE DE 60 CM	\$ 10.50	\$ 525.00
7	75	CU	80602215	47131609	PALO CON MARCO DE METAL PARA MOPA 60CM LARGO DE 1.5MTS	\$ 6.00	\$ 450.00
8	300	CU	80804086	42131601	DELANTAL DE PLASTICO VARIOS COLORES (200 DELANTALES CORTOS Y 100 DELANTALES LARGOS) (ENTREGA EN 15 DÍAS POR LA ELABORACIÓN)	\$ 4.40	\$ 1,320.00

TOTAL US: \$ 2,295.00
(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	R- 6 Y 7. SERA UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE HÁBIL A LA RECEPCIÓN FORMAL POR PARTE DEL PROVEEDOR DE LA O C 11-8. ENTREGA EN 15 DÍAS POR LA ELABORACIÓN	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sr. Daniel García Salgado
Jefe del Depto. De Servicios Generales
PBX: 2665-6100 EXT: 1185

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 MAR. 2020