



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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 11 DE MARZO DE 2020. ✓ No de Orden: 109/2020 ✓  
 Solicitante: CARDIOLOGÍA. ✓ Solicitud No: 001/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTRO COMERCIAL S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: MICRO EMPRESA. ✓ NRC: [REDACTED]  
 Dirección: ALAMEDA ROOSEVELT #3030, SAN SALVADOR.  
 Correo: [suministrocomercial2019@gmail.com](mailto:suministrocomercial2019@gmail.com) / [nataliadeaguilar@hotmail.com](mailto:nataliadeaguilar@hotmail.com) Tel. 2260-9111 / 2523-0802

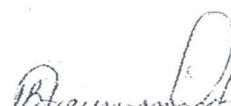
Compra de Insumos requeridos para atención en la Unidad de Cateterismo Cardíaco que es requerido para cobertura de tres meses en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
4	50	C/U	80200230	BATERÍA RECARGABLE CUADRADA DE 9V	BATERÍA RECARGABLE CUADRADA DE 9V. MARCA VOLTECK CÓDIGO 47203.	\$7.45	\$372.50
<b>TOTAL US:</b>							\$372.50

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Setenta y Dos 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a 5 100.00 (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, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HABILES.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS. ✓

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



Administrador de la Orden:  
 Dr. Saul Rene Pérez García. ✓  
 Jefe de Cardiología.  
 Tel. 2792-3110.

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.  
 Fecha de Distribución: 24 MAR. 2020