



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, 09 DE ABRIL DE 2020. No de Orden: 190/2020  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 14/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
Dirección: Carretera a los planes de Renderos, km 4 1/2, N.4656, San Salvador, El Salvador.  
Correo: [suplidoresdiversos@hotmail.com](mailto:suplidoresdiversos@hotmail.com) [adwinventura@suplidoresd.com](mailto:adwinventura@suplidoresd.com) Tel.2204-4820 / 2280-0337 Pag.01/01

Compra de Insumo médicos requeridos para el uso en los diferentes servicios para la protección personal y cuidado médico que cuenta con poca cobertura según existencias en el Almacén del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,948	C/U	10900035	TRAJE DE PROTECCIÓN COMPUESTO POR UNA VESTIDURA (TIPO OVEROLL) CON CREMALLERA FRONTAL, MUÑECAS ELÁSTICAS Y CAPUCHA INTEGRADA CON O SIN VISOR EN LA CARA, MATERIAL DE OLEFINA, TALLA XL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	TRAJE DE PROTECCIÓN COMPUESTO POR UNA VESTIDURA (TIPO OVEROLL) CON CREMALLERA FRONTAL, SIN BOTAS, MUÑECAS ELÁSTICAS Y CAPUCHA INTEGRADA, CON LENTES PROTECTORES, SIN VISOR EN LA CARA, MATERIAL DE OLEFINA, TALLA XL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, MARCA: MEDIUNION/EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$36.95	\$71,978.60

**TOTAL US:** \$71,978.60

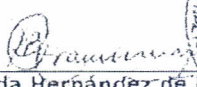
(TOTAL EN LETRAS) Setenta y un mil novecientos setenta y ocho 60/100 Dolares de los Estados Unidos de América.


<b>CONSERVACION</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, 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.
---	--	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 20 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS.

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



Administrador de la Orden:  
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. ✓  
Jefe de Departamento de Suministros.  
Tel.2792-3194

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.  
10 ABR. 2020  
Fecha de Distribución: