

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 24 DE ABRIL DE 2020. / **No de Orden:** 214/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. / **Solicitud No:** 11/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MARTINEZ Y SAPRISSA, S.A. DE C.V. / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / **NRC:**
Dirección: Avenida Irazú, Calle Limón pasaje Marysa, Colonia Costa Rica, San Salvador. Tel. 2527-2500 / 2527-2527
Correo: m.martinez@lonasmarysa.com ventas@lonasmarysa.com Pag. 01/01

Compra de Bolsa Plástica de Lona, suministro necesario para uso en servicios generales en el área de la morgue, solicitado por el departamento de suministros del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA.	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	200	C/U	30503093	BOLSA PLÁSTICA DE VINILO NEGRO CON LAMINAS DE 5 MILÍMETROS, DIMENSIONES: LARGO (220-230) CENTÍMETROS, ANCHO (80-90) CENTÍMETROS O SU EQUIVALENTE EN PULGADAS, PARA CADÁVER TALLA ADULTO.	BOLSA PLÁSTICA DE LONA SALVALON 100% IMPERMEABLE, DE 8 ONZAS mt2. RESISTENTE; CON ZIPPER DOBLE APERTURA Y 4 CINCHAS DE FAJA DE NYLON 2" X 6" PARA SUJECCIÓN Y TRASLADO, COLOR DISPONIBLE: BLANCO. MEDIDAS: 2.20 MTS LARGO X 90 CMS DE ANCHO.	\$9.00	\$1,800.00 ✓

TOTAL US: \$1,800.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil Ochocientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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:	RECURSOS PROPIOS.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES. / FORMA DE PAGO: CONTADO ✓


 F. **Dra. Jeny Brenda Hernández de Rojas**
 DIRECTORA HOSPITAL.

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

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 05 MAYO 2020