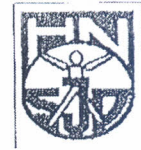




MINISTERIO DE SALUD



**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, 21 de Octubre de 2020. No de Orden: 427/2020  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Solicitud No: 028/2020  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INDICO DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico: [Indicolicitaciones@gmail.com](mailto:Indicolicitaciones@gmail.com)  
 Dirección: Carretera a Santa Ana, lote 9, polígono A, Parcelación El Castaño, San Juan Opico. La Libertad. Tels. 2319-3190

INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA EL USO EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PROTECCIÓN PERSONAL Y CUIDADO MÉDICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	750	C/U	70409020	TRAJE PROTECTOR BIOLÓGICO, MANGA LARGA, TALLA XL REUSABLE. GARANTÍA 100% POR DEFECTOS DE FABRICA. MARCA: ROLOX.	\$ 28.99	\$ 21,742.50
<b>TOTAL US:</b>						\$ 21,742.50
(TOTAL EN LETRAS) VEINTIÚN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 50/100 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>			C. C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.			
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL			
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGAS PARCIALES SEMANALES.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS	

F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez JEFE DEL DEPTO. DE SUMINISTRO PBX: 2665-6100 EXT: 1173	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 OCT 2020
---	---