

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)

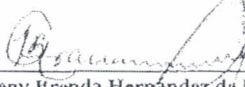
Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Noviembre de 2020. ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA
 Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km 4 ½, # 4656. San Salvador. Tel. 2204-0337.
 No de Orden: 494/2020 ✓
 Solicitud No: 030/2020
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Correo electrónico: evergrandelsalvador@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS REQUERIDOS PARA FINALIZAR EL AÑO 2020. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	25,000	C/U	10600240	42131611	GORRO DESCARTABLE PARA ENFERMERA COLOR CELESTE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.06	\$ 1,500.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,500.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Un mil quinientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America ✓

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:		C.C. *ALMACÉN *UFY *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 SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDÒ GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			

Administrador de la Orden:
 Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez. ✓
 Jefe Departamento de Suministro,
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

25 NOV 2020

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____