

## **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”**

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 02 de Marzo de 2021  
**No de Orden:** 093/2021  
**Solicitante:** SECCIÓN DE SERVICIOS VARIOS  
**Solicitud No:** 004/2021  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA  
**NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Calle México y pasaje Crisantemos N.º 18 polígono 15, San Jacinto. San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [ventasmegafoods@gmail.com](mailto:ventasmegafoods@gmail.com)  
[yasmin.centeno@megafoods.com.sv](mailto:yasmin.centeno@megafoods.com.sv) **TELÉFONO:** 2250-4500, 2270-4824

Compra de plástico para empacar o envolver cajas o tarimas el cual es de mucha utilidad para el área.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	c/u	80701002	Rollo de plástico transparente para empacar o envolver cajas.	Rollo de plástico transparente para empacar o envolver cajas. Marca Protape Medidas de 18" x 900 pies de largo	\$ 3.46	\$ 20.76

**TOTAL US:** \$ 20.76

**(TOTAL EN LETRAS)** VEINTE 76/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</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, 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>Recursos Propios</b>	

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Contado /

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
Sr. José Antonio Fernández Flores.  
Jefe de Sección de Servicios Varios.  
PBX: 2792-3063

**Elaboró:** Licda. Jéssica Elleen Valle de Ventura.  
**Fecha de Distribución:** 09 MAR 2021