

## **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, 08 de Abril de 2021. / No de Orden: 152/2021 /  
Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS. / Solicitud No: 02/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: NORMA MARINA QUIJANO DURAN (N&J) / NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA / Correo electrónico: normaquijano1020@hotmail.com  
Dirección: Urb. Dolores 4, Pol. #5, casa # 3. Calle principal Mejicanos. San Salvador. Tel. 7083-1150.

COMPRA DE DESCARTABLES PARA ALIMENTOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	240,000	C/U	80901902	BANDEJA BIODEGRADABLE 8X8. CONTIENE 3 DIVISIONES. MARCA: CONVERPRO. FARDO DE 200 UNIDADES. ELABORADA CON ACEITE DE COCO. TIEMPO MAXIMO EN BIODEGRADABLE 5 AÑOS. PRODUCTO HECHO EN EL SALVADOR. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.10	\$ 24,000.00 /

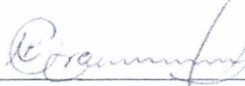
TOTAL US: \$ 24,000.00 /

(TOTAL EN LETRAS): VEINTICUATRO MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA. /

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>

C.C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	08 DIAS HABILES LUEGO DE FIRMAR OC.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS /

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco /  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Licda. Ana Virginia Medina de la O.  
Jefe Alimentación y Dietas.  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11.5 ABR 2021 /