

## **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, 26 de Abril de 2021 / No de Orden: 200/2021 /  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. / Solicitud No: 03/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: [licitaciones.es@javor.com](mailto:licitaciones.es@javor.com) / [licitaciones.javor@gmail.com](mailto:licitaciones.javor@gmail.com)  
Dirección: Boulevard del Ejercito Nacional, Km. 5 ½. Soyapango, San Salvador. Tel. 2227-4600.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
09	10,378	C/U	10606020	42295451	GUANTES QUIRÚRGICOS DE LATEX N.º 7 ½, ESTERIL DESCARTABLE, PAR. MARCA: SENSIMEDICAL. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES. PRESENTACIÓN: CAJA X 50 PARES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTIA: CAMBIO DE PRODUCTOS SI RESULTASE ALGUN DETALLE DE CALIDAD.	\$ 0.50	\$ 5,189.00

TOTAL US: \$ 5,189.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil ciento ochenta y nueve 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<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> 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.
---	--	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

  
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. María Julia Ramirez Ramos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100.	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 29 ABR 2021
--	--