

## **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)

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Octubre de 2021 No. de Orden: 584/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES Solicitud No: 0037/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **CORPORACION HR, S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: 51 AV. SUR Y ALAMEDA ROOSEVELT # 2635. SAN SALVADOR.  
Correo Electrónico: corporacionhr@yahoo.com TELÉFONO: 2519-0044, 7744-4535

Compra de Servicio de transporte, tratamiento y disposición final de los desechos sólidos bioinfecciosos para cubrir de los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre/2021.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100,000	C/U	S/C	SERVICIO DE TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DESECHOS SÓLIDOS BIOINFECCIOSOS HOSPITALARIOS PARA LOS MESES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2021	\$ 0.57	\$ 57,000.00

TOTAL US: \$ 57,000.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA Y SIETE MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<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> <b>TRÁMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Acta 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>	

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

Dra. Jény Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:  
SR. DANIEL GARCÍA SÁLGADO,  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES.  
P.BX: 2792-3063.  
ELABORÓ: LICDA. JÁSSICA HERRERA VALLÉ DE VENTURA.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 OCT 2021