

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, 09 DE DICIEMBRE DE 2021 No. de Orden: 762/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 164/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CENTRAL AMERICA SAFETY COMPANY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Calle Principal y Calle Chaparrastique local No. 8, Urbanización Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.
Correo Electrónico: hlnares@cascoasafety.com // aictor2@cascoasafety.com TELÉFONO: 2529-7009, 7860-4288

Compra de equipos de protección personal para técnicos operadores en aplicación de pastillas de cloro a cisterna.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	70408016	-MASCARILLA DE PROTECCIÓN DE DOS FILTROS INTERCAMBIABLES, MASCARA COMPLETA (PARA CLORO)	-MASCARILLA DE PROTECCIÓN DE DOS FILTROS INTERCAMBIABLES, MASCARA COMPLETA (PARA CLORO)	\$ 203.40	\$ 1,017.00
2	20	C/U	70408021	-FILTRO Y CARTUCHO PARA MASCARILLA (PARA CLORO)	-FILTRO Y CARTUCHO PARA MASCARILLA (PARA CLORO)	\$ 18.90	\$ 378.00

TOTAL US: \$ 1,395.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO (00/100) DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
OBSERVACIÓN 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.	TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: 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, 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:		RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 7 días hábiles después de recibida la OC FORMA DE PAGO: Crédito 30 días calendario

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA, ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO. PÉX: 2792-3069, 2792-3067
ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILEBN VALLER DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 DIC 2021