

**ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).**

ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 17 NOV 2021



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

evergrandelsalvador@hotmail.com

PREVISION  
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:

AHUACHAPAN 15 DE NOVIEMBRE DEL 2021

NO.ORDEN:309/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL\_ 2204-4828

EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS DIVERSO FONDO FOPROMID DONACIÓN	-	-
450	CADA UNO	REGLON 12 CODIGO: 10606015 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX N.º 7 ESTERIL, DESCARTABLE, PAR, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCE: NO MENOR A 2 AÑOS	\$0.53	\$238.50
300	CADA UNO	REGLON 13 CODIGO: 10606020 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX N.º 7 1/2 ESTERIL, DESCARTABLE, PAR, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCE: NO MENOR A 2 AÑOS	\$0.53	\$159.00
150	CADA UNO	REGLON 14 CODIGO: 10606025 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX N.º 8 ESTERIL, DESCARTABLE, PAR, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCE: NO MENOR A 2 AÑOS	\$0.53	\$79.50
1350	CADA UNO	REGLON 18 CODIGO: 10607020 BATA DE AISLAMIENTO O EXAMINACION, TALLA M, CON PUÑO DESCARTABLE, EMPAQUE NO ESTERIL, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA.	\$1.60	\$2,160.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,637.00

SON: DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 DOLARES

ADMINISTRADOR DE O/C: DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA CACERES TEL: 7180-4575

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: DONACIONES FONDOS FOPROMID

\* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1% a toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00.

\* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

\* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

\* Favor hacer factura a nombre de MINISTERIO DE SALUD MH-MSPAS- ATENCION DE EMERGENCIAS OCASIONADAS POR DESASTRES.

\* Forma de pago 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO

\* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra

\* Tiempo de entrega: 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C

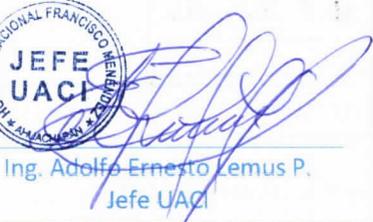
\* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: [joserobertoc@gmail.com](mailto:joserobertoc@gmail.com)

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.

  
Dra. Claudia Hortensia D. [illegible]  
Directora



  
Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.  
Jefe UACI

Firma y Sello del Suministrante