

## **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 30 de la LAIP y artículo 6 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”**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Septiembre 2017  
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN)  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA (MEGA FOODS DE EL SALVADOR)  
Clasificación: Pequeña Empresa  
Dirección: Calle Mexico y pasaje los Crisantemos No. 18 polg. 15, San Jacinto, San Salvador. Tel. 2270-4824  
No de Orden: 434/2017  
Solicitud No: 008/2017  
NIT Y / O NRC: [Redacted]  
Correo Electrónico: ventasmegafoods@gmail.com

Compra de utensilios plásticos para pacientes de Bienestar Magisterial (Hospitalización)

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	CU	80901190	PICHELES PLÁSTICOS DE 2 LITROS	\$ 1.35	\$ 33.75
2	100	CU	80901340	VASOS PLÁSTICOS DE 12 ONZAS	\$ 0.19	\$ 19.00
3	20	CU	80807260	CORTINAS PARA BAÑO MEDIDAS APROXIMADAMENTE 72" X 72"	\$ 4.07	\$ 81.40
4	20	CU	80807475	ALFOMBRAS DE HULE PARA BAÑOS MARCA: WELCOME	\$ 2.60	\$ 52.00
TOTAL US:						\$ 106.15

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO OCHENTA Y SEIS 15/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<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 Queda, 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.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 1-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O C / FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

*[Handwritten Signature]*  
  
Dra. Soana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Miguel Fuentes Castillo  
Jefe de Bienestar Magisterial  
PBX: 2665-6100  
Elaboró: Evelin Mariel Quintanilla Castro  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 SET. 2017