



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)

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Febrero de 2020 ✓ No de Orden: 036/2020 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES. ✓ Solicitud No: 001/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: Avenida Navas Sur, Block 2 No. 3 Antiguo Cuscatlán, La Libertad.  
Correo Electrónico: [mercadeo@innoplasticsv.com](mailto:mercadeo@innoplasticsv.com) // [karen.ortiz@innoplasticsv.com](mailto:karen.ortiz@innoplasticsv.com) Teléfono: 2266-9980//2252-2243

Compra de bolsas plásticas de diferentes medidas para el servicio de limpieza dentro de los servicios Hospitalarios, Administrativos y otros para doce meses. ✓

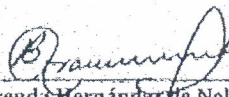
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	250,000	c/u	80602025	Bolsa plástica para basura medida aproximada de (19" x 27") Pequeña color negro. (Paquete de 10 unidades)	\$ 0.031	\$ 7,750.00
2	250,000	c/u	80602035	Bolsa plástica para basura medida aproximada de (24" x 32") Mediana color negro. (Paquete de 10 unidades)	\$ 0.05	\$ 12,500.00

TOTAL US: \$ 20,250.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 rellenar en factura el 1% de Retención.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibir OC FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.   
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Sr. Daniel García Salgado. ✓  
Jefe Dpto. De Servicios Generales.  
PBX: 2665-6100 EXT: 1185

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución: 05 FEB 2020