



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, 17 DE FEBRERO DE 2020. / No de Orden: 56/2020 /  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA. / Solicitud No: 02/2020  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MARIA DEL SOCORRO VINDEL GONZALEZ. / (VINCAST) NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
Dirección: URB. NUEVA METROPOLIS, PASAJE ACROPOLIS, POL C #5 MEJICANOS, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.  
Correo: ventasvincast@gmail.com Tel. 2533-5232

Compra de 27 Pizarras de Formica para colocar información que debe ser socializada en cada servicio de enfermería del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. /

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	2	C/U	80103525	Pizarra para plumón, marco de aluminio, refuerzo de plywood y estructura metálica en la parte de atrás. Incluye borrador y plumón, medidas 1.50 metros de largo por 1.00 metros de ancho, marca Nacional, garantía: un año por desperfectos de fábrica.	\$81.00	\$162.00 /
1	24	C/U	80103525	Pizarra para plumón, marco de aluminio. Refuerzo de plywood y estructura metálica en la parte de atrás, incluye borrador y plumón, medidas 1.60 metros de largo por 1.00 metros de ancho, marca Nacional, garantía: un año por desperfectos de fábrica.	\$90.00	\$2,160.00 /
1	1	C/U	80103525	Pizarra para plumón, marco de aluminio, refuerzo de plywood y estructura metálica en la parte de atrás, incluye borrador y plumón, medidas 1.80 metros de largo por 1.10 metros de ancho, marca Nacional, garantía: un año por desperfectos de fábrica.	\$97.00	\$97.00 /

TOTAL US: \$2,419.00 /

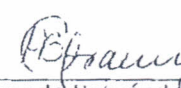
(TOTAL EN LETRAS) Dos Mil Cuatrocientos Diecinueve 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América /

(OBSERVACION I)	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO PROPIO

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

FECHA DE ENTREGA: 5-15 días hábiles. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días. /

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.  
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Licda. Sonia Jeannette Mendez de Robles. /  
Jefe Departamento de Enfermería.  
Tel.2792-3362  
Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.  
Fecha de Distribución: 24 FEB. 2020