



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



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 14 DE ABRIL DE 2020. No de Orden: 192/2020  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 12/2020  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: RAYMUNDO RAMÍREZ VÁSQUEZ. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: Alameda Juan Pablo II Metrocondominio, Edificio A local 101, San Salvador.  
Correo: [casauniversal2@gmail.com](mailto:casauniversal2@gmail.com) Tel. 2103-6932 / 7544-3811.

Compra de Jabón Líquido, Insumo Médico requerido para el uso en los diferentes servicios para el lavado de manos, con la que se cuenta con poca existencia según Almacén de insumos médicos del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	500	C/U	11800075	JABÓN LIQUIDO, GALÓN. MARCA: MACROCLEAN.	\$3.85	\$1,925.00

**TOTAL US:** \$1,925.00

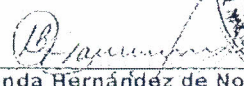
(TOTAL EN LETRAS) Mil Novecientos Veinticinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

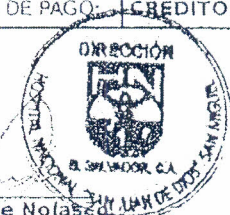
<b>[ OBSERVACION ]</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a 5 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, 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.	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: 4 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS.

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



Administrador de la Orden:  
Lic. Luis Alfredo Avalos.  
Jefe de Departamento de Suministros.  
Tel. 2792-3194

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.  
Fecha de Distribución: 16 ABR. 2020