



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, 04 DE NOVIEMBRE DE 2020. No de Orden: 448/2020  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. Solicitud No: 23/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NELSON ERNESTO ALVARENGA RIVAS (PC EVOLUTION) NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
Dirección: Col. Santa Lucia, Pasaje C, Casa #62, Ilopango, San Salvador, El Salvador  
Correo: Servicios.pcevolution@gmail.com Tel. 2294-9987, CEL. 7118-5838 Pag.01/01

Compra de Insumos Médicos que se declaran desiertos y no adjudicado en Licitación Pública N°07/2020, Resolución de adjudicación N°07/2020, de los que se tiene poca cobertura, se encuentran algunos agotados y son requeridos para atención a pacientes.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
52	25	CU	19902543	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA XL	CUELLO UNIVERSAL BLANDO PARA ADULTO, MARCA: GENÉRICA NO IMPRESA, ORIGEN: GENÉRICA NO IMPRESA	\$22.60	\$565.00

**TOTAL US \$565.00**

**(TOTAL EN LETRAS) Quientos Sesenta y Cinco 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América**

<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 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	21-30 días hábiles
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DIAS.

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

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

Elaboró: Lic. Sofia Carolina Mendoza Morales  
Fecha de Distribución: 10 NOV 2020