

## **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 3 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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 20 de Mayo de 2021 ✓ **No de Orden:** 239/2021 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ **Solicitud No:** 001/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Av. Navas Sur, Block 2 No. 3, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.  
**Correo Electrónico:** mercadeo@innoplasticsv.com **TELÉFONO:** 2266-9980, 2252-2243

Compra de Bolsas plásticas para basureros de cada servicio administrativo del Hospital. ✓


R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100,000	C/U	80602035	Bolsa plástica para basura, medida aproximadamente 24 x 32 mediana. Color Negro	Bolsa plástica para basura, Medida aproximadamente 24" x 32" Mediana. Color Negro	\$ 0.06	\$ 6,000.00

**TOTAL US:** \$ 6,000.00

**(TOTAL EN LETRAS)** SEIS MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</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, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

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. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Sr. Daniel García Salgado. Jefe de Servicios Generales. PBX: 2792-3073  
**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
**Fecha de Distribución:** 27 MAY 2021