



01 JUL 2015

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 1 de Julio de 2015 ✓ **No de Orden:** 276 ✓
Solicitante: Departamento de Servicios Generales. ✓ **Solicitud No:** 4/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Lejías y Desinfectantes Lazo (José Ernesto Lazo Gutiérrez)** ✓ **NIT Y / O NRC:** 1209-070971-101-0
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Barrio El Calvario, Moncagua, San Miguel. El Salvador.

Productos para dar cobertura por seis meses de Julio a Diciembre 2015 a las necesidades de los servicios y áreas de este hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000	C/U	80602100	Mascón Verde	\$ 0.08	\$ 80.00
600	C/U	80602153	Trapeador de mecha	\$ 1.00	\$ 600.00
250	PLG	70212763	Pliego. Lija para agua No. 100 pliego	\$ 1.15	\$ 287.50
250	PLG	70212765	Pliego. Lija para agua No.150 pliego.	\$ 1.10	\$ 275.00

TOTAL US: \$ 1,242.50

(TOTAL EN LETRAS) Mil Doscientos Cuarenta y Dos 50/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA: 15 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días. ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Antonio Fernández
 Jefe Servicios Varios
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz