

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 30 de la LAIP y artículo 6 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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

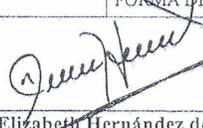
Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Junio de 2016 / No de Orden: 337 ✓
 Solicitante: Servicios Generales ✓ Solicitud No: 4/2016 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Distribuidora Axben, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: Colonia yumuri calle guantanamo casa#141, Col. Miramonte. Tel: 2517-8968

Artículos de Aseo y Limpieza necesarios para abastecer el año 2016, basado en existencias. ✓

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	800	C/U	80601010	Desodorante ambiental en spray, bote 360m.l, Marca: Sapolio	\$ 1.56	\$ 1,248.00 ✓
20	3,500	Par	80602072	Guantes de hule tipo industrial, tallas S,M y L. Marca: Great Glove	\$ 0.71	\$ 2,485.00 ✓

TOTAL US: \$ 3,733.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Tres Mil Setecientos Treinta y Tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓
F.  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Sra. Marleny de los Angeles Aparicio de Paz ✓ Jefe de Servicios Generales. PBX: 2665-6100		 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	