

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)

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

Lugar y Fecha: 28 DE JUNIO DE 2016
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ZELVIN EDENILSON CHACON (DISIMUL)
 Clasificación: MICRO EMPRESA
 Dirección: Colonia Maquilishuat, #10, Barrio Cisneros, San Salvador, El Salvador. Tel. 2286-9201
 No de Orden: 357
 Solicitud No: 005/2016
 NIT :
 NRC:

Insumos de Limpieza necesarios para abastecer el año 2016.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3,500	C/U	80601005	DESINFECTANTE LIQUIDO PARA PISO E INODORO, GALON (AROMAS: LAVANDA, MANZANA Y CANELA), MARCA: CLYN BAC, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. NOTA: PRESENTACION EN BARRILES DE 55 GALONES, LOS CUALES SE DARAN EN COMODATO.	\$ 1.85	\$ 6,475.00
2	2,500	C/U	80601033	DETERGENTE LIQUIDO PARA USO EN LAVADORA, AROMA FLORAL, MARCA: SUAVESITO, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. NOTA: PRESENTACION EN BARRILES DE 55 GALONES, LOS CUALES SE DARAN EN COMODATO.	\$ 2.95	\$ 7,375.00

TOTAL US: \$ 13,850.00

(TOTAL EN LETRAS) TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION

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.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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:

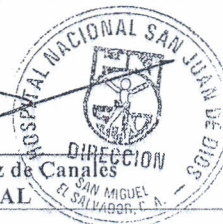
LA PRIMERA ENTREGA 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA Y LAS DEMAS ENTREGAS SEGÚN NECESIDAD DEL HOSPIITAL.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

F.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sra. Marleny de los Ángeles Aparicio de Paz
PBX: 2665-6100 EXT:1638

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos

09