

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:
Solicitante:

28 DE JUNIO DE 2016
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
 PLASTILIM INVERSIONES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.

No de Orden: 358
Solicitud No: 005/2016
NIT : [REDACTED]

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Dirección: 30 AV. SUR. COL. CIUDAD REAL, LOTE PG- B-3, TEL: 2661-6967.

Insumos de Limpieza necesarios para abastecer el año 2016.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	150	C/U	80701043	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 25 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE, MARCA: PLASTILIM ORIGINAL.	\$ 30.00	\$ 4,500.00
4	90,000	C/U	30503110	BOLSA ROJA DE POLIETILENO, DE BAJA DENSIDAD (36X53) PULGADAS APROXIMADAMENTE (34X52), ESPESOR (100-200) MICRAS PARA DESCARTE DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS, MARCA: PLASTILIM ORIGINAL.	\$ 0.16	\$ 14,400.00

TOTAL US: \$ 18,900.00

(TOTAL EN LETRAS) DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS 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

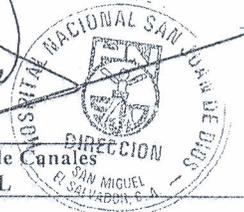
FECHA DE ENTREGA:

20 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 60 DIAS

E.
 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