

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”



27-0-17

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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha:
Solicitante:
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

SAN MIGUEL, 20 DE MARZO DE 2017
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
 INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.

No de Orden: 147/2017
Solicitud No: 005/2017
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Dirección:

Av. Navas Sur, block 2 No3, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2266-9980

Correo:

Mercadeo2@innoplasticsv.com

COMPRA DE BOLSAS PARA EL ASEO Y LIMPIEZA NECESARIAS PARA ABASTECER EL AÑO 2017

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	16,000	C/U	80602035	PAQUETE DE BOLSAS PLÁSTICAS PARA BASURA MEDIDA (24X32) COLOR NEGRO, (PAQUETE DE 10 BOLSAS), MARCA: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V., VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO PLAZO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA DE 5,300 PAQ. (53,000 UNIDADES) EN ABRIL, SEGUNDA ENTREGA: 5,300 PAQ. (53,000 UNIDADES) EN JULIO Y LA TERCERA ENTREGA DE 5,400 PAQ. (54,000 UNIDADES EN OCTUBRE).	\$ 0.48	\$ 7,680.00
4	100	C/U	80701030	PAQUETE DE BOLSAS PLÁSTICAS TRANSPARENTES DE 5 LIBRAS, MEDIDA (5X8), (PAQUETE DE 500 UNIDADES), MARCA: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V., VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. PLAZO DE ENTREGA: ENTREGA UNICA 10 DÍAS HÁBILES.	\$ 1.70	\$ 170.00

TOTAL US: \$ 7,850.00

(TOTAL EN LETRAS) SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES 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 trámite 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.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Ver renglón / **FORMA DE PAGO:** **CREDITO 30 DIAS.**

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Marleny Aparicio de Paz
 Jefe Departamento de Servicios Generales
 PBX: 2665-6100 EXT:1638

Elaboró:
 María Julia Ramírez Ramos.