

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Febrero de 2018 No de Orden: 36/2018
 Solicitante: Departamento de Alimentación y Dietas Solicitud No: 16/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. DE C.V. NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Micro Empresa NRC: XXXXXXXXXX
 Dirección: Calle al Volcán Quinta Suyupa, Mejicanos, San Salvador. Tel: 2232-3932
 Correo Electrónico: proquinsasadecv@gmail.com

Compra de descartable para cubrir necesidad de 15 meses en el Departamento de Alimentación y Dietas.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	27,300	C/U	80901056	Bandeja con tapadera para servir alimentos medida "9x9" con división descartable unidad. Marca: Fom	\$ 0.10	\$ 2,730.00
2	24,000	C/U	80901231	Paquetes de Plato plano con división No. 9, descartable, presentación de paquete de 25 und. Marca: Fom	\$ 0.51	\$ 12,240.00
3	16,000	C/U	80901300	Tenedor plástico descartable presentación en bolsa de 25 und. Marca Don Pepe	\$ 0.21	\$ 3,360.00
4	1,200	C/U	80901060	Cuchara plástica descartable presentación en bolsa de 25 und. Marca Don Pepe	\$ 0.21	\$ 252.00

TOTAL US: \$ 18,582.00

(TOTAL EN LETRAS) DIECIOCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS 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 tramite 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 01 a 15 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Ana Virginia Medina de la O
Jefe de Departamento de Alimentación y Dietas
P3X: 2665-6100, Ext: 1161.

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

07 FEB. 2018

82