

## **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)**

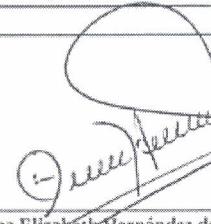
**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de febrero de 2018 ✓ No de Orden: 37/2018 ✓  
 Solicitante: Comité de Infecciones Nosocomiales (CPCIAS) ✓ Solicitud No: 01/2018 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PURIFASA (María Guillermina Aguilar Jovel) ✓ NIT Y: [REDACTED]  
 Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]  
 Dirección: Col. Zacamil, Edificio 607 N.º 13, Mejicanos, San Salvador. Tel. 2272 – 8464.  
 Correo electrónico: purifasa@yahoo.com

Insumos Necesarios para la Prevención de infecciones nosocomiales, para abastecer el año 2018. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	8,000	C/U	80602137	<p>ROLLO DE PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR EN ROLLO DE 240 METROS, MARCA: SCOTT, COLOR BLANCO, PRODUCTO DE PRIMERA CALIDAD DE KIMBERLY CLARK.</p> <p>SE INSTALARAN TODOS LOS DISPENSADORES QUE SEAN NECESARIOS Y SE REPONDRÁN LOS DAÑADOS YA QUE LOS DISPENSADORES QUE SE ESTÁN UTILIZANDO ACTUALMENTE NUESTRA EMPRESA PURIFASA CON KIMBERLY CLARK LOS HA INSTALADO.</p> <p>Nota: Las entregas serán programadas de acuerdo con el solicitante y administrador de la orden, 3 entregas durante el año 2018. ✓</p>	\$ 5.50	\$ 44,000.00 ✓
US:						\$ 44,000.00 ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA Y CUATRO MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓</b>						
<b>Observación</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 Queda, 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 oña 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.				
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		01 a 30 días hábiles		FORMA DE PAGO:		Crédito 30 a 60 días ✓
  E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Licda. María Luisa Benitez ✓ Enfermera Coordinadora CPCIAS PBX: 2665-6100, Ext. 1602				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino		
				FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		

82