

## **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: San Miguel, 14 de Febrero de 2018 ✓

No de Orden: 43/2018 ✓

Solicitante: Servicios Generales ✓

Solicitud No: 6/2018 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

Productos de Limpieza "Lazo" (Jose Ernesto Lazo Gutierrez)

NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: Barrio El Calvario, casa #577, Ciudad de Moncagua, San Miguel. Tel: 2618-6088

Correo: productoslazo@hotmail.com

Se solicita la compra de este insumo ya que es de mucha importancia para el control de las desinfecciones y lavandería. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	825	GLN	80601086	Hipoclorito de sodio (lejía) al 12% de concentración. Barril de 55 Galones.	\$ 1.85	\$ 1,526.25 ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b> Mil quinientos veintiséis 25/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓						\$ 1,526.25 ✓

**OBSERVACIÓN**

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.

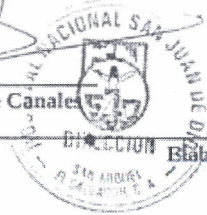
C.C.

- \*ALMACÉN
- \*UFI
- \*UACI
- \*PRESUPUESTO
- \*SOLICITANTE
- \*ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata ✓      FORMA DE PAGO: Contado ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

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

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

68