

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, 27 DE FEBRERO DE 2018 ✓ **No de Orden:** 74/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ **Solicitud No:** 005/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **DISTRIBUCIÓN Y SERVICIOS MÚLTIPLES (LUIS ALONSO RAMÍREZ CHICAS)** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Urbanización Miramonte poniente Calle Las Arboledas No.8 block B, San Salvador.
Correo: distribución_sm@yahoo.com

Insumos para traslado de desechos bioinfecciosos, para abastecer el año 2018..

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	300	C/U	30503162	Cajas plásticas de color rojo, con tapadera, dimensiones aproximadas (30x40x60)cm. Para embalaje de desechos bioinfecciosos.	\$ 28.75	\$ 8,625.00

TOTAL US \$ 8,625.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

[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 SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 100 unidades entrega inmediata, el resto de 15 a 20 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓



E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Marleny de Los Angeles Aparicio de Paz ✓
 Jefe de Departamento de Servicios Generales
 PBX: 2665-6100 Ext.1638

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 MAR. 2018

df