

## **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 23Av. Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 27 DE FEBRERO DE 2018 /  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES // **No de Orden:** 76/2018 /  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** MEGAFOODS DE EL SALVADOR / **Solicitud No:** 003/2018 /  
(JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA) / **NIT:** [REDACTED] /  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED] /  
**Dirección:** Calle México y Pasaje los Crisantemos No. 18, polígono 15, San Jacinto San Salvador. Tel: 2270-4824  
**Correo:** ventasmegafoods@gmail.com

Insumos de Limpieza (bolsas Plásticas), para abastecer el año 2018. //

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	160,000	C/U	30503081	Unidades de bolsa roja de polietileno o polipropileno para desechos biológicos, dimensiones aproxl. (25x35 pulgadas) o 64 x 89 cm. Paquete de 100 unidades, Marca: S/M.	\$ 0.0899	\$ 14,384.00

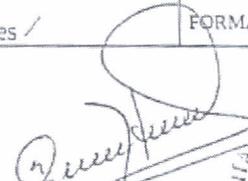
**TOTAL US:** \$ 14,384.00 //

**(TOTAL EN LETRAS)** CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<p><b>[ OBSERVACION ]</b> 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.-</p>	<p align="center"><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	---	--

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

**FECHA DE ENTREGA:** 01-15 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 Ángeles Aparicio de Paz / **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino

Jefe de Departamento de Servicios Generales **FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 09 MAR. 2018  
 PBX: 2665-6100 Ext.1638

es