

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, 14 de Marzo de 2018. No de Orden: 108/2018
 Solicitante: SERVICIOS GENERALES. Solicitud No: 004/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ZELVIN EDENILSON CHACON (DISINMUL) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: disinmul@gmail.com
 Dirección: Reparto Maquilishuat, Av. Los Laureles, # 10. San Salvador, El Salvador. Tel. 2286 – 9201.

COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA ABASTECER EL AÑO 2018.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,500	C/U	80601005	DESINFECTANTE LIQUIDO PARA PISO E INODORO, GALÓN (AROMAS: LAVANDA, MANZANA/CANELA, FLORAL Y CITRONELA/LIMON). MARCA: KLEAN UP. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 2.05	\$ 3,075.00
05	2,000	C/U	80601033	DETERGENTE LIQUIDO PARA USO EN LAVADORA, AROMA FLORAL. MARCA: KLEAN UP. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 3.25	\$ 6,500.00
TOTAL US:						\$ 9,575.00

(TOTAL EN LETRAS): Nueve mil quinientos setenta y cinco 00000 dólares 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: SEGUN NECESIDAD DE HOSPITAL FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Marleny Aparicio de Paz, Jefe Dpto. Servicios Generales, PBX: 2665-6100.
 Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: