

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, 30 de Mayo de 2018 ✓ **No de Orden:** 261/2018
Solicitante: Sección de Lavandería ✓ **Solicitud No:** 2/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Almacenes Pacifico J.P.H., S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediano Contribuyente
Dirección: Calle la mascota, Col. La Mascota, #320, San Salvador. Tel: 2246-8000 ✓
Correo: licitaciones@apacifico.com, mayoreo@apacifico.com ✓

Para confeccionar ropa hospitalaria correspondiente al año 2018 (necesidad real para cubrir los dos meses del año). ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5,000	Ydas	80801075	Manta cruda 100% algodón ancho 75" código 3802 S/marca, origen: Pakistan. Vencimiento un año a partir de su uso.	\$ 1.65	\$ 8,250.00
3	500	Ydas	80801078	Manta blanca código 3767 ancho 95" S/marca origen Pakistan. Vencimiento un año a partir de su uso.	\$ 1.90	\$ 950.00

TOTAL US: \$ 9,200.00

(TOTAL EN LETRAS) Nueve mil doscientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

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 Quedar, 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: 5 días calendario ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Ganales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Nuvia Mabel Martínez ✓
 Jefe en Funciones, sección de lavandería.
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

25