

## **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](mailto:licitaciones@apacifico.com), [mayoreo@apacifico.com](mailto: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. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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