

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 Marzo de 2019 **No de Orden:** 90/2019
Solicitante: Departamento de Servicios Generales ✓ **Solicitud No:** 003/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Zelvin Edenilson Chacon (DISINMUL)** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Microempresa
Dirección: Reparto Maquilishuat, avenida los laureles, #10, San Salvador. Tel: 2286-9201
Correo: disinmul@gmail.com

Insumos de Limpieza necesario para abastecer el año 2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3,200	C/U	80601005	DESINFECTANTE LIQUIDO PARA PISO E INODORO, GALÓN (AROMAS: LAVANDA, MANZANA, CANELA, FLORAL, TALCO BEBE Y CITRONELA/LIMÓN). MARCA: KLEAN UP, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO.	\$ 2,05	\$ 6,560.00
4	3,300	C/U	80601033	DETERGENTE LIQUIDO PARA USO EN LAVADORA, AROMA FLORAL, MARCA: KLEAN UP, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO, TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL HOSPITAL	\$ 3,25	\$ 10,725.00
				NOTA: EN CASO QUE SE ADJUDIQUEN LOS RENGLONES 1 Y 4 SE ENTREGARÁN 15 BOMBAS DISPENSADORAS DE LIQUIDO, HOJA DE ANÁLISIS DE SEGURIDAD, BARRILES SELLADOS Y DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS POR CADA RENGLÓN.		

TOTAL US: \$ 17,285.00

(TOTAL EN LETRAS) Diecisiete Mil Doscientos Ochenta y cinco 00/100 dolares de los Estados Unidos de América ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 05 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes Cristina Merino Aguilar ✓
 Jefe de Departamento de Servicios Generales
 Tel: 2792-3063

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

oed