

## **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)**

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 27 de Marzo de 2019 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Servicios Generales ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **José Ernesto Lazo Gutiérrez** ✓  
 (Productos de Limpieza Lazo)  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Barrio El Calvario, casa #577, Ciudad de Moncagua, San Miguel. Tel: 2618-6088.  
**Correo:** [productoslazo@hotmail.com](mailto:productoslazo@hotmail.com)

**No de Orden:** 92/2019 ✓  
**Solicitud No:** 003/2019 ✓  
**NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

Insumos de Limpieza necesario para abastecer el año 2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1,000	C/U	80601010	DESODORANTE AMBIENTAL EN SPRAY VARIAS FRAGANCIAS FRASCO, MARCA: GLADE	\$ 2.00	\$ 2,000.00
5	17,600	C/U	80601086	HIPOCLORITO DE SODIO (LEJÍA) DEL 12% AL 20% DE CONCENTRACIÓN, GALÓN MARCA: LUZ BLANCA	\$ 1.85	\$ 32,560.00

Nota: Se entregará solo 10 Bombas y un desimetro.

**TOTAL US:** \$ 34,560.00 ✓  
**(TOTAL EN LETRAS)** Treinta y Cuatro Mil Quinientos Sesenta 00/100 dolares de los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.-	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, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

**FECHA DE ENTREGA:** 15 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

  
 F. **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:**

de