

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Abril de 2019. / **No de Orden:** 148/2019 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES / **Solicitud No:** 006/2019 /
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. de C.V. / **NIT:** [REDACTED] /
Clasificación: Micro Empresa / **NRC:** [REDACTED] / **Correo Electrónico:** proquinsasadecv@gamil.com
Dirección: Calle al volcán, quinta calle al volcán, Mejicanos. Tel. 2232-3932

Insumos de limpieza para el año 2019. /

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|--|-----------------|--------------|
| 1 | 10,000 | C/U | 80601020 | DETERGENTE EN POLVO SOLUBLE ESPUMOSO CON PODER DESINFECTANTE Y TOLERABLE LA PIEL BOLSA DE 500 GRAMOS CON REGISTRO SANITARIO EMPAQUE DE FABRICA. MARCA: MAXXI ESPUMA. | \$ 0.42 | \$ 4,200.00 |
| 2 | 2,500 | C/U | 80601050 | JABÓN EN BARRA PARA LAVAR TAMAÑO MEDIANO. MARCA: ESPUMIL. | \$ 0.28 | \$ 700.00 |
| 3 | 150 | C/U | 80601070 | FRASCO ATOMIZADOR DE LIMPIADOR DE VIDRIO DE 750 ML CON REGISTRO SANITARIO NO HECHIZO MARCA REGISTRADA. SAPOLIO | \$ 1.40 | \$ 210.00 |
| 4 | 25 | C/U | 80601105 | PASTA PARA PULIR SUPERFICIE METÁLICAS, S/M. | \$ 12.00 | \$ 300.00 |
| 6 | 150 | C/U | 80602061 | CRISTALIZADOR DE PISOS EN LIQUIDO (IMPERMEABLE), MARCA: TOTAL CLEAN. | \$ 5.50 | \$ 825.00 |
| 7 | 300 | C/U | 80602065 | YARDA DE FRANELA EN VARIEDAD DE COLORES, S/M. | \$ 1.25 | \$ 375.00 |
| 8 | 3,000 | C/U | 80602072 | GUANTE DE HULE TIPO INDUSTRIAL AZUL CON NEGRO DE NEOPRENE, MARCA: BEST. | \$ 1.58 | \$ 4,740.00 |
| 9 | 15 | C/U | 80602075 | GUANTE DE CUERO TIPO INDUSTRIAL MANGA CORTA, S/M. | \$ 3.00 | \$ 45.00 |
| 10 | 300 | C/U | 80602090 | FRASCO DE INSECTICIDA, MARCA: BAYGON OKO DE 400ML LATA. | \$ 1.55 | \$ 465.00 |
| | | | | | PASA | \$ 11,860.00 |

TOTAL US: \$
(TOTAL EN LETRAS) 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA /

| | | | |
|---|---|--|--|
| 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: | | C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
| | 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. | | |

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

FECHA DE ENTREGA: DE 1 A 20 DÍAS HÁBILES EXCEPTO EL BENGLÓN 1 Y 2 EN 2 ENTREGAS / **FORMA DE PAGO:** 60 DÍAS CRÉDITO /

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|---|---|
| Administrador de la Orden: Licda. Mercedes Cristina Merino Aguilar / Jefe Depto. de Servicios Generales PBX: 2665-6100 EXT: 1603 2792-3063 | Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: |
|---|---|



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Abril de 2019. ✓ **No de Orden:** 148/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ **Solicitud No:** 006/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. de C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]
Correo Electrónico: proquinsasadecv@gamil.com
Dirección: Calle al volcán, quinta calle al volcán, Mejicanos. Tel. 2232-3932

Insumos de limpieza para el año 2019. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|---|-----------------|--------------|
| | | | | VIENEN ... | | \$ 11,860.00 |
| 11 | 1.200 | C/U | 80602100 | MASCON DE FIBRA VERDE SIN MARCA. | \$ 0.06 | \$ 72.00 |
| 12 | 1.500 | C/U | 80602150 | TRAPEADOR DE TELA ABSORBENTE DOBLE TELA Y AGUJERO REFORZADO MEDIDA APROXIMADA DE 50 CM DE ANCHO X 90 CM LARGO, S/M. | \$ 2.70 | \$ 4,050.00 |
| 14 | 50 | C/U | 80602159 | PAD PARA PULIR PISOS, MARCA 3M. | \$ 8.50 | \$ 425.00 |
| 15 | 25 | C/U | 80602161 | BOMBA PARA EXTRACCIÓN DE LIQUIDO DE (BARRIL DE 55 GALONES TIPO REUTILIZABLE) | \$ 45.00 | \$ 1,125.00 |
| 16 | 250 | C/U | 80602165 | CÉPILLO PARA LAVAR INODORO MATERIAL RESISTENTE PLÁSTICO, S/M. | \$ 0.72 | \$ 180.00 |
| 17 | 60 | C/U | 80602188 | ESCOBA DE GOMA DE 12-18" APROXIMADAMENTE PARA LIMPIEZA DE PISOS INCLUYE MANGO DE MADERA, MARCA PICME NO IMPRESA. | \$ 2.20 | \$ 132.00 |
| 19 | 300 | C/U | 80602200 | PALAS PLÁSTICAS MANGO LARGO, SIN MARCA. | \$ 0.90 | \$ 270.00 |
| 20 | 50 | C/U | 80602220 | VENTOSA DE HULE CON PALO DE ROSCA PARA DESTAPAR SANITARIO, SIN MARCA. | \$ 1.25 | \$ 62.50 |
| | | | | PASA | | \$ 18,176.50 |

TOTAL US: \$
(TOTAL EN LETRAS) 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

| | | |
|---|--|--|
| 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: DE 1 A 20 DÍAS HÁBILES EXCEPTO EL RENGLÓN 1 Y 2 EN 2 ENTREGAS ✓ **FORMA DE PAGO:** 60 DÍAS CRÉDITO ✓

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|---|---|
| Administrador de la Orden: Licda. Mercedes Cristina Merino Aguilar ✓ Jefe Depto. de Servicios Generales PBX: 2665-6100 EXT: 1603 2792-3063 | Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: |
|---|---|



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Abril de 2019. ✓ **No de Orden:** 148/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES // **Solicitud No:** 006/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. de C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **NRC:** [REDACTED] **Correo Electrónico:** proquinsasadecv@gamil.com
Dirección: Calle al volcán, quinta calle al volcán, Mejicanos. Tel. 2232-3932

Insumos de limpieza para el año 2019. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|--|-----------------|--------------|
| | | | | VIENEN ... | | \$ 18,176.50 |
| 21 | 300 | C/U | 80804086 | DELANTAL PLÁSTICO MEDIDA ESTÁNDAR, SIN MARCA. | \$ 2.50 | \$ 750.00 |
| 22 | 50 | C/U | 80900051 | DEPÓSITOS PLÁSTICO REDONDOS CON TAPADERA PEQUEÑO (TIPO BALDE PLÁSTICO PARA DEPOSITAR LIQUIDO CAPACIDAD DE 2 GALONES) | \$ 3.50 | \$ 175.00 |

TOTAL US: \$ 19,101.50
(TOTAL EN LETRAS) DIECINUEVE MIL CIENTO UNO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

| | | |
|---|---|--|
| 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 DE SAN MIGUEL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | DE 1 A 20 DÍAS HÁBILES EXCEPTO EL RENGLÓN 1 Y 2 EN 2 ENTREGAS ✓ | FORMA DE PAGO: | 60 DÍAS CRÉDITO ✓ |

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|---|---|
| Administrador de la Orden: Licda. Mercedes Cristina Merino Aguilar ✓ Jefe Depto. de Servicios Generales PBX: 2665-6100 EXT: 1603 2792-3063 | Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: |
|---|---|