

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 BENGLOÓN 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. ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES //
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROQUINSA, S.A. de C.V. ✓
Clasificación: Micro Empresa
Dirección: Calle al volcán, quinta calle al volcán, Mejicanos. Tel. 2232-3932

No de Orden: 148/2019 ✓
Solicitud No: 006/2019 ✓
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]
Correo Electrónico: proquinsasadecv@gamil.com

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: