

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 17 DE ENERO DE 2022. No de Orden: 013/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES Solicitud No.: 01/2022
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FABRICACION DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA LAZO NIT:
 José Ernesto Lazo Gutiérrez NRC:
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: productolazo@hotmail.com
 Dirección: BARRIO EL CALVARIO, CASA #577, CIUDAD DE MONCAGUA, DEPTO. SAN MIGUEL. TELÉFONO: 2618-6088, CELULAR: 7265-8996.

COMPRA DE INSUMOS DE LAVANDERIA PARA CUMPLIR DEMANDA DURANTE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO 2022.

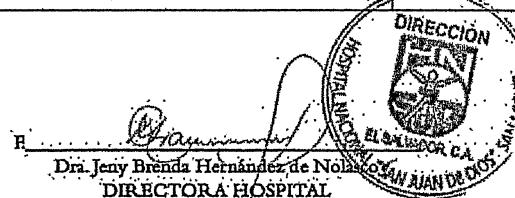
R.	CANTIDAD	Ú/M.	CÓDIGO MÍNSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1,760.	CG/U	80601086	47132102	HIPOCLORITO DE SODIO (LEJÍA) DE 12% AL 20% DE CONCENTRACIÓN; GALÓN (PRESENTACIÓN: BARRIL DE 55 GALONES). MARCA: LUZ BLANCA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO: ENERO 2023.	\$ 1.85	\$ 3,256.00

(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTAY SEIS DOLARES 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

• OBSERVACION •	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACEN *UH *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.	TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura N° de Orden de compra y código del producto, presentar: OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera (UF), para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado, cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acánes de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardiaalmacén, 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		
ENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
ECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

Administrador de la Orden: Licda. Sara María Méndez Monroy Jefe Departamento Servicios Generales TEL: 2792-3063.	Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla, FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 ENE. 2022
---	---



Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL