



MINISTERIO DE SALUD

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, 14 de febrero de 2022. No. de Orden: 085/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES Solicitud No: 02/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PATRICIA GUADALUPE ARGUETA DE FUENTES (DISTRIBUIDORA V&M) NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: patlyarc@hotmail.com  
Dirección: RESIDENCIAL ALTOS DE SANTA MONICA SENDA I POLIGONO A CASA 59 SANTA TECLA TELÉFONO: 7101-1961

COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

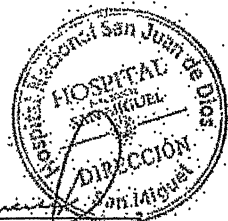
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	500	C/U	47131811	80601020	DETERGENTE EN POLVO, SOLUBLE, ESPUMOSO CON PODER DESINFECTANTE Y TOLERANTE A LA PIEL. CONTENIDO: BOLSA DE 500 GRAMOS, GARANTÍA: DESPERFECTOS DE FABRICA, MARCA: LARIANZA.	\$ 0.75	\$ 375.00
04	250	C/U	47131810	80601050	JABÓN DE BARRA PARA TRASTOS MEDIANO, BARRA 270 GRs. GARANTÍA: DESPERFECTOS DE FABRICA, MARCA: TEX.	\$ 0.37	\$ 92.50
06	300	C/U	47131602	80602100	MASCON FIBRA SINTETICA PARA LAVAR TRASTOS, MEDIDAS: 15X10 CM. GARANTÍA: DESPERFECTOS DE FABRICA, MARCA: BRIGITTI	\$ 0.15	\$ 45.00

TOTAL US: \$ 512.50

(TOTAL EN LETRAS): QUINIENTOS DOCE 50/100 dólares de los Estados Unidos de América

<b>OBSERVACION</b>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>  <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b>          Colocar en la Factura No. 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 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 aceptó la adjudicación.</p>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	3 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Sara María Méndez Monroy  
Jefe de Departamento Servicios Generales  
Teléfono: 2792-3063

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 FEB 2022