



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

GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

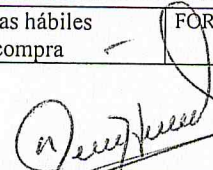

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Julio de 2014. ✓ **No de Orden:** 282 ✓
Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS ✓ **SOLICITUD No:** 05/2014
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante **MARIA GUILLERMINA AGUILAR JOVEL (PURIFASA)** **NIT Y / O NRC:** 1006-120654-001-4 ✓
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA ✓
Dirección: Col. Zacamil Edif -607 Local N0. 13 San Salvador ✓

DESCRIPCION: Jabón Lavatrastos, insecticida y raticida ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
500	c/u	80601050	Jabón en Barra para trastos, Marca: Espumil	\$ 0.40	\$ 200.00
50	c/u	80602090	Frascos de Insecticida Uso domestico con atomizador de 250ml aprox o 32 onzas. Marca: exterminator	\$ 4.00	\$ 200.00
20	c/u	89905250	Bolsas de Raticida bolsa de 25 grs aprox.	\$ 3.00	\$ 60.00

TOTAL US: \$ 460.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES ✓

OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C.	
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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:		Plazo máximo de entrega 20 días hábiles después de recibir la orden de compra		FORMA DE PAGO: 60 dias credito ✓	
		 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Lic. Virginia Medina. Jefe de Alimentación y Dietas Tel. PBX: 2665-6100		 Elaboró: Sra. De Navarro.			