



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



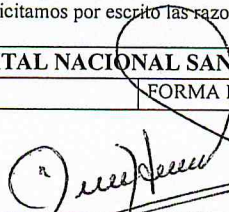
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 3 de Diciembre de 2015. **No de Orden:** 543
Solicitante: Servicios Generales. **Solicitud No:** 8/2015
Clasificación: Pequeña Empresa. **NIT Y / O NRC:** 1006-120654-001-4
Dirección: Co. Zacamil. Edf. 607 No.13 San Salvador, Mejicanos. Tel: 2272-1051

Insumos y artículos de limpieza para finalizar el año 2015.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,500	GLN	80601005	Desinfectante para piso e inodoro liquido en galón. Presentación en barril de 55 galones. Marca: Clean Fresh.	\$ 0.80	\$ 1,200.00 ✓
30	C/U	80601032	Galón de desincrustante, liquido acido para sanitario. Marca: Fresh- Air	\$ 3.50	\$ 105.00 ✓
495	C/U	80601033	Galón de detergente liquido para lavadora varias fragancias. Marca: Clean Fresh.	\$ 1.25	\$ 618.75 ✓
225	C/U	80601084	Hipoclorito de calcio en tabletas al 70% al 90% de concentración tableta. S/M.	\$ 0.99	\$ 222.75 ✓
30	C/U	80602061	Cristalizador de pisos. S/M	\$ 5.90	\$ 177.00 ✓
200	C/U	80602090	Frascos de insecticida en aerosol de 360GR. Marca: SAPOLIO	\$ 1.85	\$ 370.00 ✓
200	C/U	80701020	Bolsa plásticas transparente de 2 libra paquete de 500. S/M	\$ 2.14	\$ 428.00 ✓
TOTAL US:					\$ 3,121.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Tres mil Ciento Veintiuno 50/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	1-20 días hábiles.	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 a 60 días. ✓
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden:		Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	
Sr. Antonio Fernández. Jefe de Servicios Varios. PBX: 2665-6100		