

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”



27-03-17

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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 20 DE MARZO DE 2017

No de Orden:

146/2017

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

Solicitud No:

005/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES
(DISTRIBUIDORA SALVADOREÑA TU SURTIDORA)

NIT Y/O NRC:

Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

Dirección:

8a Calle Poniente y pasaje Fajardo edificio ex cine París local 4, San Salvador. Tel. 2222-1354

Correo:

mdcanales.susana@gmail.com; distribuidora_ds@hotmail.com

COMPRA DE BOLSAS PARA EL ASEO Y LIMPIEZA NECESARIAS PARA ABASTECER EL AÑO 2017

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	150,000	C/U	80602025	BOLSA PLÁSTICA PARA BASURA MEDIDA 19X27" COLOR NEGRA, MARCA: NO ESPECIFICA, PLAZO DE ENTREGA: 50,000 UNIDADES CADA 3 MESES.	\$ 0.03	\$ 4,500.00
3	90,000	C/U	80602045	BOLSA PLÁSTICA PARA BASURA MEDIDA DE 34X52" GRANDE PARA JARDIN COLOR NEGRA, MARCA: NO ESPECIFICA, PLAZO DE ENTREGA: 30,000 UNIDADES CADA 3 MESES.	\$ 0.14	\$ 12,600.00
5	50	C/U	80701255	BOLSA POLIPEL BLANCA 10X14" PAQUETE DE 500 UNIDADES, MARCA: NO ESPECIFICA, PLAZO DE ENTREGA: ENTREGA ÚNICA.	\$ 4.25	\$ 212.50

TOTAL US: \$ 17,312.50

(TOTAL EN LETRAS) DIECISIETE MIL TRESCIENTOS DOCE 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 SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Ver renglón	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS.

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Sra. Marleny Aparicio de Paz
Jefe Departamento de Servicios Generales
PBX: 2665-6100 EXT:1638

Elaboró:

María Julia Ramírez Ramos