

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 3 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”

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

260719

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Julio de 2019. ✓ No de Orden: 379/2019 ✓
 Solicitante: Sección Lavandería ✓ Solicitud No: 001/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ALMACENES PACIFICO, J.P.H., S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Grande Contribuyente Correo electrónico: mayoreo@apacifico.com
 Dirección: Col. La Mascota # 320, San Salvador. Tel. 2246- 8000. licitaciones@apacifico.com

Compra de tela para sabana, ojo de perdiz y manta blanca, no adjudicados en la LP N° 07/2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
01	12,000	YDS	80807690	TELA DE SABANA 3842 EN DIFERENTES TONOS ANCHO 95" EN ROLLOS DE 50 YARDAS. MARCA: S/MARCA. ORIGEN: PAKISTÁN. VENCIMIENTO: 1 AÑO DEPENDIENDO DE SU USO. VIGENCIA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.99	\$ 23,880.00 ✓
02	500	YDS	80807692	TELA DE OJO DE PERDIZ COLOR BLANCO. ANCHO 27" EN ROLLOS DE 50 YARDAS. MARCA: S/MARCA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 1 AÑO DEPENDIENDO DE SU USO. VIGENCIA 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.88	\$ 940.00 ✓
03	2,500	YDS	80801078	TELA DE MANTA BLANCA ANCHO 75" EN ROLLOS DE 50 YARDAS. MARCA: S/MARCA. ORIGEN: PAKISTAN. VENCIMIENTO: 1 AÑO DEPENDIENDO DE SU USO. VIGENCIA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.40	\$ 6,000.00 ✓

TOTAL US: \$ 30,820.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Treinta mil ochocientos veinte 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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, 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:	10 días hábiles después de recibida la OC.	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Srta. Nuvia Mabel Martinez Jefe Sección de Lavandería PBX: 2665-6100	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. Fecha de Distribución: _____
--	--