

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Marzo de 2022 No de Orden: 109/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES Solicitud No: 05/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MARIA SUSANA MEHA ARGUETA (DISTRIBUIDORA SALVADOREÑA, TU SURTIDORA) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: susurtidora14@gmail.com
Dirección: 8ª Calle Fta, y pasaje Pajardo, Local N.º 3-1, Edificio Ex-cine Paris, San Salvador, Tel. 2222-1666.

COMPRA DE INSUMOS PARA LIMPIEZA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	2,088	C/U	80601020	47131811	DETERGENTE EN POLVO SOLUBLE ESPUMOSO, CON PODER DESINFECTANTE Y TOLERANTE A LA PIEL. BOLSA DE 500GMS. MARCA: MAXXI EXPUMA. PAIS: EL SALVADOR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO. SE GARANTIZA EL CAMBIO DE PRODUCTO QUE POR DEFECTO DE FABRICACIÓN PRESENTE INCONSISTENCIAS.	\$ 0.80	\$ 1,670.40
04	488	C/U	80601050	47131810	JABON DE BARRA PARA TRASTOS MEDIANOS. MARCA: ESPUMIL. PAIS: GUATEMALA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO. SE GARANTIZA EL CAMBIO DE PRODUCTO QUE POR DEFECTO DE FABRICACIÓN PRESENTE INCONSISTENCIAS.	\$ 0.35	\$ 170.80

TOTAL US: \$ 1,841.20

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTAY UNO-20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

RE observación 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: 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, cheque a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acts de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Gerencia, 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 C.C.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	05 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA CONFIRMACIÓN	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Sara María Méndez Monroy
Jefe Servicios Generales
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022