



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
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Enero de 2015 **No de Orden:** 004
Solicitante: SERIVIOS GENERALES **Solicitud No:** 007/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **MUNDO QUIMICO, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-160512-104-1
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 CALLE PONIENTE No. 1310 COLONIA LAYCO FRENTE A FEDECACES, S.S.

COMPRA DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA DAR COBERTURA A TODOS LOS SERVICIOS LOS SERVICIOS Y AREAS DE ESTE HOSPITAL.

CANTIDAD	RNG	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20,000	3	8-06-02025	Bolsa plástica para basura medida aproximada 19 x 27 pequeña color negro 10 X paquete. Marca: Panda Plastic (no impresa)	\$ 0.03	\$ 600.00
10,000	4	8-06-02035	Bolsa plástica para basura medida aproximada 24 X 32 color negro 10 X paquete. Marca: Panda Plastic (no impresa)	\$ 0.05	\$ 500.00
715	7	8-06-01005	Desinfectante liquido para piso e inodoro concentrado de triple acción (desinfectante, antiséptico y bacteriológico) de varios aromas en barril. Marca: olorosa	\$ 0.60	\$ 429.00

TOTAL US: \$ 1,529.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil quinientos veinte y nueve 00/100 Dólares 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 2-5 días hábiles después de confirmar orden **FORMA DE PAGO:** Crédito a 60 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION



Administrador de la Orden:
 Sr. José Antonio Fernández
 Jefe de Servicios varios
 PBX: 2665-6100 Ext. 1143

Elaboro:
Luis Eduardo Cruz Campos