

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”



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 03 de febrero de 2016

No de Orden: 019

Solicitante: Servicio de Neonatología

Solicitud No: 005/2015

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

PROYECTOS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V.

NIT :

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección:

Boulevard Coronel José Arturo Castellanos (ex Venezuela) #1146, San Salvador. TEL: 2225-9999

Batería para incubadora de transporte de recién nacido.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	7010363A	Batería para incubadora de transporte 12v 24AH. Ancho: 16cm. Largo: 17cm. Alto: 12.5cm. Batería para UPS 12-24AH. Marca: LEOCH. Modelo: LP12-24	\$ 50.30	\$ 50.30

TOTAL US \$ 50.30

(TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA 30/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS	FORMA DE PAGO:	CONTADO

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz
PBX: 2665-6100 EXT: 1301

Elaboró:
Miguel Alexander Méndez Rivas