

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)

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 4 de Febrero de 2016 **No de Orden:** 22
Solicitante: Departamento de Ginecología y Obstetricia **Solicitud No:** 001/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante Imprenta Divino Salvador del Mundo (Mariela Lisseth del Cid Benavides) **NIT Y/O NCR:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: 12 Calle poniente #102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Teléfono: 2620-2356

Compra de un sello para Departamento de Ginecología y Obstetricia.

CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CYU	80103580	SELLO CUADRADO CON MEDIDA DE 10 CM DE LARGO X 3 CM DE ANCHO SEGUN MUESTRA.	\$ 15.00	\$ 15.00

TOTAL US: \$ 15.00
(TOTAL EN LETRAS) QUINCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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. 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Contado

Administrador de la Orden:
 Dra. Nadia Verónica Fuentes
 Jefe del Depto. De Ginecología y Obstetricia
 PBX: 2665-6100

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
 DIRECCION

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino