

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)


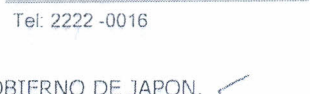
“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
 UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Marzo de 2016 ✓ No de Orden: 82 ✓
 Solicitante: División Administrativa ✓ Solicitud No: 005/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **S C SERVICIOS C. R. S. A.** ✓ NIT: 
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: 
 Dirección: CALLE GERARDO BARRIOS, ENTRE 29 Y 31 AVENIDA SUR # 1619, SAN SALVADOR. Tel: 2222 -0016

SERVICIO DE ANALISIS DE EMISION DE GASES DE AMBULANCIAS MARCA TOYOTA DONATIVO DEL GOBIERNO DE JAPON. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	S/C	Servicio de Medición de Gases	\$ 15.00	\$ 30.00 ✓

TOTAL US: \$ 30.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<p align="center">OBSERVACION</p> <p>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 -</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓

FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Nelson Eduardo Flores
 Jefe de División Administrativa
 PBX: 2665-6100 Ext. 1610

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino

OK