

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"

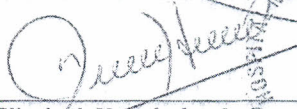
Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Marzo de 2016. ✓ **No de Orden:** 101 ✓
Solicitante: Departamento de Enfermería. ✓ **Solicitud No:** 1/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Distribuidora A & A, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Microempresa
Dirección: 25 calle poniente 827 "C" Col. Layco, S.S. Tel: 2225-2959

Necesidades de insumos para la atención de los pacientes en los diferentes servicios de hospitalización. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
88	C/U	61001120	Manómetros adultos marca: ALBO WELD, Modelo: 4M2102 Origen: China	\$ 80.34	\$ 7,069.92 ✓
56	C/U	62704065	Biombos de tres cuerpos, lona vinil, base de hierro. Marca: A&A. Modelo: DAA17, Origen: El Salvador.	\$ 187.77	\$ 10,515.12 ✓

TOTAL US: \$ 17,585.04 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Diecisiete Mil Quinientos Ochenta y Cinco 04/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	15-30 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 30-días ✓
 F. Dra. Juana Elizabéth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		

Administrador de la Orden: Lic. María Esperanza de Reyes. Jefe Departamento de Enfermería. PBX: 2665-6100
Elaboró: Dumercy Antonio Cruz