

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”



EL SALVADOR
HERMANOS PARA CRECER

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Marzo de 2016 No de Orden: 106
Solicitante: Departamento de Ginecología y Obstetricia Solicitud No: 003/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Dr. Mendelsonn Rafael Lizama Flores NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Av. Roosevelt Norte, # 408, Local 27, Barrio San Felipe, Consultorio San Francisco, San Miguel. Tel: 2645-2927.

Examen de Electroconducción para paciente Esperanza del Carmen Sorto con sospecha de Síndrome de Guillen Barre.

CANT	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	NEUROCONDUCCION MOTORA DE 4 MIEMBROS	\$ 120.00	\$ 120.00

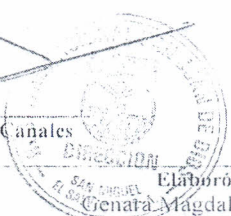
TOTAL US: \$ 120.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTE 00/100DOLARES 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediato FORMA DE PAGO: Contado

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
DIRECTORA HOSPITAL



Elaboró:
Genara Magdalena Berrios de merino

Administrador de la Orden:
Dra. Nadia Verónica Fuentes
Jefe de Depto. de Ginecología y Obstetricia
PBX: 2665-6100 EXT: 1310