

## **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  
 REPUBLICA DE LA AMERICA CENTRAL

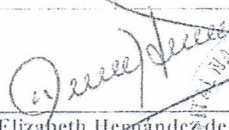
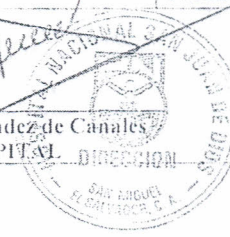
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 7 de Abril de 2016. ✓ **No de Orden:** 177 ✓  
**Solicitante:** Servicios Generales **Solicitud No:** 2/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **PURIFASA (María Guillermina Aguilar Jovel)** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Co. Zacamil. Edf. 607 No. 13, San Salvador, Mejicanos. Tel: 2272-1051

Artículos de aseo y limpieza necesarios para abastecer el año 2016. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
75	C/U	82510050	Trampas para roedores artesanales.	\$ 6.00	\$ 450.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>					\$ 450.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatrocientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		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.	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.		
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	1 a 20 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Credito 60 días
<b>E.</b>  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
<b>Administrador de la Orden:</b> Sra. Marleny Aparicio de Paz Jefe de Servicios Generales PBX: 2665-6100		Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	