

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
UNIDAD PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 234 ✓
Solicitante: Consulta Externa Especializada ✓ **Solicitud No:** 003/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FERROCENTRO, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** ██████████
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** ██████████
Dirección: Carretera Panamericana. col. Panamericana contiguo a galvanissa, San Miguel. Tel: 2667-7700

Modulo de Atención al usuario para Consulta Externa Especializada. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	62501161	RECEPCIÓN CIRCULAR EN AGLOMERADO DE MADERA, CON LAMINADO PERFORADO AL FRENTE, COLOR BLANCO Y CHERRY, SUS MEDIDAS: 3.25 METROS DE ANCHO Y 80 CM DE FONDO, MARCA: STEEL OFFICE, MODELO: RECEP-CIR, GARANTIA: UN AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 750.00	\$ 750.00

TOTAL US: \$ 750.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA 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

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Rigoberto Machuca Girón
 Jefe de Consulta Externa Especializada
 PBX: 2665-6100 Ext.1108

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino