

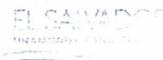
VERSIÓN PÚBLICA

“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, 3 de Mayo de 2016

No de Orden: 240

Solicitante: Centro Obstétrico

Solicitud No: 3/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

Mega Futuro, S.A. de C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Mediano Contribuyente

Dirección: 4ta calle poniente #634, San Salvador. Tel: 2222-2568

Mobiliario necesario para suplir las necesidades de esta unidad y cumplir con los estándares de calidad.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	C/U	62503005	Archivador horizontal metálico de cuatro gavetas. Medidas: Alto 1.32 mts, profundidad 0.51 mts, ancho 0.89 mts. Con llave en parte superior para cerrar las 4 gavetas, color negro. País de origen: Guatemala. Marca: Continental, Garantía: 12 meses.	\$ 240.00	\$ 480.00

TOTAL US: \$ 480.00

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

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: 15 días hábiles. FORMA DE PAGO: Crédito 30 días.

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dra. Aurora Salazar de Escolero
 Jefe de Centro Obstétrico.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz