

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”



**NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

EL SALVADOR
UNIDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: 13 DE MAYO DE 2016
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
APAMO, S. A. DE C. V.

No de Orden: 270
Solicitud No: 011/2016
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Dirección: AVE. BARCELONA, No. 324, REPARTO MIRALVALLE, SAN SALVADOR.

INSUMOS MEDICOS CRITICOS AGOTADOS Y NECESARIOS PARA CUBRIR MES DE MAYO DE 2016.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
22	297	C/U	10701040	ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO ACETATO, HIPOALERGENICO, DE 3" Y 10 YARDAS DE LARGO, ROLLO, MARCA: DYNAREX, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO TIENE	\$3.41	\$1,012.77
TOTAL US:						\$ 1,012.77

UN MIL DOCE 77/100DOLARES 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:	64 RROLLOS DE 2 A 3 DIAS HABILES, COMPLEMENTO EN 10 DIAS CALENDARIO.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna PBX: 2665-6100 EXT:1173	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro		