

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
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Junio de 2016 No de Orden: 319
 Solicitante: División Administrativa Solicitud No: 08/2016
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Imprenta Divino Salvador del Mundo (Mariela Lisseth del Cid Benavides) NIT Y/O NCR: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: 12 Calle poniente #102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Teléfono: 2620-2356

Elaboración de sello para División Administrativa

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	80103580	SELLO RECTANGULAR CON MANGO DE MADERA	\$ 9.00	\$ 9.00
TOTAL US:					\$ 9.00
<i>(TOTAL EN LETRAS)</i>					NUEVE 00/100 DOLARES 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:		8 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Contado	
Administrador de la Orden: Licdo. Nelson Eduardo Flores Jefe de División Administrativa. PBX: 2665-6100 Ext. 1610		F. Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS		Elaboró: Magdalena Berrios de Merino	