

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNIFORMIDAD PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Julio de 2016 ✓ **No de Orden:** 414 ✓
Solicitante: Pediatría I ✓ **Solicitud No:** 4/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **PBS El Salvador, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Final Blv Santa Elena y Blv. Orden de Malta Edificio Xerox

No hay existencia en el servicio.

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	80203478	Cartucho para impresor laser multifunción marca Xerox, color negro, modelo: Workcentre 3210, toner #106R01487	\$ 136.62	\$ 273.24

TOTAL US: \$ 273.24

(DIGITAL EN LETRAS) Doscientos setenta y tres 24/100 dólares de los Estados Unidos de América.

↳ 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 Queden, 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 Guardalmacón, 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: 3 a 5 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Camacho
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Rosa Fidelina Mejía
 Enfermera Jefe de Unidad
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumerey Antonio Cruz