

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, 13 de Julio de 2016

No de Orden: 389

Solicitante: Departamento de Suministros

Solicitud No: 006/16

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

TATI EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

NIT:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

NCR:

Dirección:

BOULEVARD DEL EJERCITO NACIONAL KM 5 1/2 CONTIGUO A VIDRI, SOYAPANGO, SAN SALVADOR
TEL. 2268-5300

Suministros de papel y cartón requeridos para abastecer la institución en el año 2016.

| R | CANT | UM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-----------|------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 11 | 2000 | C/U | 80101720 | CARTULINA INDEX CORRIENTE, BASE 160 GR. 25 1/2" X 30 1/2" COLOR AMARILLO SIN MARCA. PAIS DE ORIGEN CHINA | \$ 0.10 | \$ 200.00 |
| 12 | 200 | C/U | 80101725 | CARTULINA INDEX CORRIENTE, BASE 160 GR 25 1/2" X 30 1/2" COLOR BLANCO SIN MARCA. PAIS DE ORIGEN CHINA | \$ 0.10 | \$ 20.00 |
| 13 | 200 | C/U | 80101735 | CARTULINA INDEX CORRIENTE, BASE 160 GR 25 1/2" X 30 1/2" COLOR ROSADA SIN MARCA. PAIS ORIGEN CHINA | \$ 0.10 | \$ 20.00 |
| 14 | 500 | C/U | 80101740 | CARTULINA INDEX CORRIENTE, BASE 160 GR. 25 1/2" X 30 1/2" COLOR VERDE SIN MARCA. PAIS DE ORIGEN CHINA | \$ 0.10 | \$ 50.00 |
| TOTAL US: | | | | | | \$ 290.00 |

DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

| | | |
|---|--|---|
| OBSERVACION | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. |
| El servicio o suministro 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 DIAS HABILES |
| FORMA DE PAGO: | CREDITO 60 DIAS |

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe del Departamento de Suministros
PBX: 2665-6100 EXT: 1173

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro