

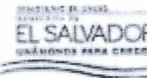
VERSIÓN PÚBLICA

“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, 08 de Agosto de 2016 ✓ **No de Orden:** 435 ✓
Solicitante: Unidad Financiera Institucional ✓ **Solicitud No:** 004/2016 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **PRINTER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: CLL. EL MIRADOR, #4838, ENTRE 93 Y 95 AV. NORTE, COL. ESCALON, SAN SALVADOR Tel. 2505-9860.

MANTENIMIENTO DE FOTOCOPIADORA.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	C/U	S/C	Mantenimiento preventivo de fotocopiadora marca: BROTHER, Modelo: DCP 8060, para el año 2016. Incluye: Limpieza, Aspirado, Lubricación, Ajustes del Equipo y Reparación de Equipo.	\$ 35.00	\$ 105.00

TOTAL US: \$ 105.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 Quedar, 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:** CONTADO ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Gloria Orellana de Galdámez ✓
 Jefe de UFI
 Teléfono: 2665-6100 Ext. 1177

Elaboró:
 Ochoa Magdalena Berrios de Merino