

## **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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 24 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 471  
**Solicitante:** Neonatos **Solicitud No:** 3/2016  
Nombre de la persona natural o jurídica suministradora **Multi Inversiones Díaz Salvadoreñas, S.A. de C.V.** **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Micro Empresa.  
**Dirección:** 1ª calle poniente #3519, Col. Escalón, San Salvador. Tel: 2524-1600

Para cubrir diferentes necesidades en el servicio.

| R | CANTIDAD | UM  | CODIGO   | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 3 | 2        | C/U | 62501460 | Vitrina metálica con puerta de vidrio. Marca: Fabricación Nacional, Origen: El Salvador. Gabinete fabricado en lámina de acero inoxidable grado 304 hospitalario. Con dos puertas de vidrio y marcos metálicos de acero inoxidable. Con chapa y llave, 4 entrepaños ajustables de vidrio. Tacos ajustables para mayor estabilidad. Dimensiones: 180x90x40 cms. | \$ 1,400.00     | \$ 2,800.00 |

**TOTAL US:** \$ 2,800.00

**TOTAL EN LETRAS) Dos mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>OBSERVACION</b>   | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>   | <b>C.C.</b>   |
| 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. | <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES.</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, siete copias de las facturas y notas 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<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 15 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E. *[Signature]*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** L.c. Claudia Carolina Pereira de Cruz  
**Enf. Jefe del Servicio de Neonatos** PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz