

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, 15 de Noviembre de 2016
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ECOIMSA DE C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Av. del prado # 1152, Urbanización Buenos Aires II, San Salvador, tel. 2225-3600

No de Orden: 591
Solicitud No: 212/2016
NIT Y / O NRC: [Redacted]

Compra de batería para poner en funcionamiento lampara de fototerapia de la consulta especializada de este Hospital.

CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70103	Batería Recargable 12V. 1,3AH Sigma	\$ 28,25	\$ 28,25

TOTAL US: \$ 28,25

(TOTAL EN LETRAS) Veintiocho 25/100 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 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/a 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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 20 días

FORMA DE PAGO: Contado

Juana Elizabeth Hernández de Gamboa
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Gamboa
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Tec. Jorge Americo Reyes
Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos

de