

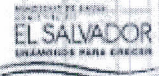
VERSIÓN PÚBLICA

“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, 22 de Noviembre de 2016 / **No de Orden:** 611 ✓
Solicitante: Comité de Nosocomiales ✓ **Solicitud No:** 6/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Printer de El Salvador, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa.
Dirección: Calle El Mirador #4838 entre 93 y 95 av. Norte Colonia Escalón, S.S. Tel: 2505-9800

No hay existencias.

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	80205207	Tóner TK 1147 original para equipo Kyocera F5-1035 MFR F51135 (Rendimiento 12,000)	\$ 80.99	\$ 242.97

TOTAL US: \$ 242.97

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos Cuarenta y Dos 97/100 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 factum el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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 Guardismacén, 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: Cada jueves visitan el área de SM. **FORMA DE PAGO:** Contado

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Candelas
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lieda María Luisa Benítez Hernández
Coordinadora de Comité
PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz