HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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, 24 de Enero de 2017

No de Orden:

42/2017

Solicitante:

Unidad Financiera Institucional

Solicitud No:

12/2016 -

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

CALTEC, S.A. DE C.V. /

NIT Y NCR:

Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

Calle El Progreso No. 3134, Colonia Avila San Salvador. Tel: 2298-9066 Fax: 2298-9162

Correo

Electrónico

tecnicominolta@caltecmytec.com.sv

Compra de cilindro para fotocopiadora Brother, para el área de la Unidad Financiera Institucional,

1 C	C/U	70113087	Unidad de Tambor BROTHER Original para DCP-8060	2 2 2	\$	282,50	\$	282,
				8				
				ia Li		1		
			7:	10	1			
					1			
			Y A CONTRACTOR OF THE CONTRACT					
TAL US:				TO THE RESERVE			S	282,

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS)	Doscientos Ochenta y dos 50/100 Dólares de los Estados U		\$ 282,5		
□ OBSERVACION □	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMIN	ISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN		
	servicio o suministro TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, ual o mayor a \$ 100,00 Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, incluir IVA) favor siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el·la Guardalmacén,				
es igual o mayor a \$ 100.00					
	Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u order		*SOLICITANTE		
el 1% de Retención	En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las o	ruales no acepta la adjudicación.	*ADM. DE OC.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:	5 días hábiles / FORMA DE PAGO:	Contado			

Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canal DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Licda. Gloria Orellana de Galdámez -Jefe de Unidad Financiera Institucional

PBX: 2665-6100 Ext.1177

Elaboró:

Genara Magdalena Berrios de Merino