

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”



27017

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 BIENES PARA DECIDIR

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Enero de 2017 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Dipromequi, S.A. de C.V. ✓
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 25 avenida norte No. 340, San Salvador. Tel: 2208-5612
Correo: dipromequi@integra.com.sv / dipromequi@gmail.com

No de Orden: 50/2017 ✓
Solicitud No: 18/2016
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Insumos médicos requeridos para finalizar el año 2016. ✓

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	840	C/U	10704020	Huata quirúrgica, de tela no tejida, de algodón, rollo de 8', textura suave. Marca: Protec, Origen: México, Vencimiento: Sin vencimiento.	\$ 1.65	\$ 1,386.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,386.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil Trescientos Ochenta y Seis 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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/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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 1-5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Candelero
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros
 PBX: 2665-6100 Ext. 1173

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

