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)

Lugar y Fecha:

San Miguel, 02 de Marzo de 2017.

No de Orden:

114/2017

Solicitante:

Sección Lavandería -

Solicitud No:

01/2017

Nombre de la persona natural o

persona natural o Jurídica suministrante

CANTIDAD U/M CÓDIGO

VENGO, S.A. de C.V.

NITY/ONRC:

Clasificación:

Micro Empresa

Correo electronico:

vengo@vengoes.com

PRECIO

*ADM. DE OC.

PRECIO

Dirección:

1ª Calle Poniente y 11ª Av. Norte, Edificio Depósito de Telas, 1er. Nivel, San Salvador.

Compra de Tela para Frazada para suplir necesidad para el año 2017.

				UNITARIO	TOTAL	
625	YDS	808021	77 TELA PARA FRAZADA ANCHO 78", 100% POLIÈSTER, ORIGEN: CHINA, MARCA: N/A, VENCIMIENTO: N/A, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. SE SOLICITA SOLAMENTE COLOR AZUL NEGRO.	\$ 1.80	\$ 1,125	.00-
				4		
			4,			ı
			*			
			*			
			2			
			*			
GB COOKER MAN						
TOTAL US:		i kananit			S 1.125	.00
(TOTAL EN	LETRA	S): Un m	nil ciento veinticinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.	5.4.3 attacked \$4.0		
OBSERVA	CION	· 0				
Si el servicio o suministro		nierwo	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN	
			AMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trami			
100.00 (sin incluir IVA) Factur		IVA) Far	ctura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios			
			no copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la (opias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selfadas por el/la Guardalmacen, entante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra,		
ractura er 170 de repr			processing of the compress outsimestatine, reduning about the contains a order the Compres,	*SOLICITANT	***	

DESCRIPCIÓN

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediata después de recibir OC FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DRECTORA HOSPITAL

En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

Administrador de la Orden: Sra. Nelly Aurora Pocasangre de Castaneda Jefe Sección de Lavandería

Retención.-

PBX: 2665-6100

Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.