

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)

EL SALVADOR
 UNIMONDO PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Marzo de 2017

No de Orden: 165/2017

Solicitante: Farmacia

Solicitud No: 05/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

PRODINA, S.A. DE C.V.

NIT:

Clasificación: Mediana Empresa

NCR:

Dirección:

Calle Los Almendros y Avenida Roosevelt Sur, Centro Comercial Galerías Jardín, 2do Nivel, Local No. 10, San Miguel. Tel: 2660-7305.

Correo: trodat.sanmiguel@prodina.com.sv

Compra de sellos necesarios para procesos administrativos del Servicio de Farmacia.

CANT	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	80103580	Sello rectangular de hule, mango de madera (leyenda: Copia)	\$ 5.37	\$ 10.74
6	C/U	80103580	Sello rectangular de hule, mango de madera (Leyenda: Despachado)	\$ 3.83	\$ 22.98
2	C/U	80103580	Sello Rectangular de hule, mango de madera	\$ 8.06	\$ 16.12
2	C/U	80103585	Sello Circular de hule, mango de madera	\$ 4.96	\$ 9.92

TOTAL US: \$ 59.76

(TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA Y NUEVE 76/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y sellar en factura el 1% de Retención.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la 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.	

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

FECHA DE ENTREGA: 01-04 días hábiles FORMA DE PAGO: Contado

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
 Jefe de Farmacia
 PBX: 2665-6100 EXT:1251

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Martino