

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”



260412

EL SALVADOR
UNIFORMES PARA CRECER

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, 05 de Abril de 2017 / No de Orden: 175/2017 /
 Solicitante: Sección de Impresiones / Solicitud No: 003/2017 /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ARTES GRÁFICAS DE CENTROAMÉRICA, S.A. DE C.V. / NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: Calle Cerro Verde Blvd. Santa, Local 217 Plaza Sta. Elena, Antiguo Cuscatlan, La Libertad. Tel: 2289-4873
 Correo Electrónico: artessalvador@hotmail.com artessalvador@gmail.com

Compra de Repuestos para Duplicadora RISO, Modelo RZ220 para el buen funcionamiento del área de Impresiones.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				Repuestos para Duplicadora Marca: Riso, Modelo: RZ220, Origen Japón.		
1	1	C/U	S/C	Almohadilla de alimentación de papel	\$ 35.00	\$ 35.00
2	1	C/U	S/C	Base de almohadilla	\$ 35.00	\$ 35.00
3	3	C/U	S/C	Hules de desecho de masters	\$ 6.00	\$ 18.00
4	1	C/U	S/C	Clamp Completo	\$ 210.00	\$ 210.00

TOTAL US: \$ 298.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
 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, 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.

INDICACIONES PARA EL CLIENTE:
 *ALMACEN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 07 días hábiles. FORMA DE PAGO: Contado

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Marleny de los Ángeles Aparicio de Paz /
 Jefe de Depto. Servicios Generales
 PBX: 2665-6100 EXT: 1638

Elaboró:
 Concepción Magdalena Berrios de Merino
 Fecha de Distribución: 06 ABR. 2017