

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, 18 de Abril de 2017 ✓ **No de Orden:** 183 ✓
Solicitante: Servicios Generales ✓ **Solicitud No:** 3/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Negocios Corporativos Internacionales, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Microempresa
Dirección: Colonia Miramonte, calle principal, 10-C Urbanización Carmita, San Salvador, Tel: 2261-3097
Correo: necoinsa@yahoo.com

Insumos de limpieza necesarios para abastecer el año 2017. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	500	C/U	80602150	Trapeador de tela absorbente y agujero reforzado. Presentación: en paquetes de 10 unidades, con medidas 75cm de largo y 53 cm de ancho aprox. Doble tela nueva con agujero reforzado. Marca: S/M, Origen: El Salvador.	\$ 1,35	\$ 675,00 ✓

TOTAL US: \$ 675,00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos Setenta y Cinco 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN	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 Quedan, 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/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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 5-8 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Marleny de los Angeles Aparicio de Paz.
 Jefe de Servicios Generales
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 ABR 2016