

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, 20 de Abril de 2017 -

No de Orden: 190/2017 ✓

Solicitante: Sección de Impresiones ✓

Solicitud No: 006/2017 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

TECNO GRAFICOS (Tomas Ricardo Rodriguez) ✓

NIT:

Clasificación: Micro Empresa

NCR:

Dirección: 8ª Avenida Norte #522, San Salvador, El Salvador. Tel: 2272-2151 2271- 5455

Correo Electrónico: tecno_graficos@hotmail.com

Compra de Repuestos para fotocopiadora TASKALFA 3010I para la Sección de Impresiones. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	PM KIT PARA FOTOCOPIADORA TASKALFA 3010I	\$ 950.00	\$ 950.00 ✓

TOTAL US: \$ 950.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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, 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.	C.C. <input type="checkbox"/> ALMACÉN <input type="checkbox"/> UFI <input type="checkbox"/> UACI <input type="checkbox"/> PRESUPUESTO <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	

FECHA DE ENTREGA: 05 días hábiles ✓ FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Marleny de los Angeles Aparicio de Paz / Jefe de Depto. Servicios Generales / PBX: 2665-6100 EXT: 1638
 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
 Fecha de Distribución: 04 MAYO 2017