

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”



248972

EL SALVADOR
UNIMUNOS 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, 21 de Abril de 2017 ✓

No de Orden: 192/2017 ✓

Solicitante: Sección Transporte ✓

Solicitud No: 017/2017 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: UNILLANTAS, S.A. DE C.V. ✓

NIT:

Clasificación: Mediana Empresa

NCR:

Dirección: Blvd de los heroes entre 23 y 25 calle poniente, san salvador Tel: 2225-0000

Correo Electronico: sanmiguel@unillantas.com.sv

Compra de Batería para PICK-UP MAZDA N2371 Propiedad del Hospital. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	7081773A	Batería Interestate MTP-27-ES 90 Amperlos	\$ 110.00	\$ 110.00 ✓

TOTAL US: \$ 110.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO DIEZ 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

[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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO ✓

FORMA DE PAGO: \$ CONTADO ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
Jefe de Sección Transporte
PBX: 2665-6100 EXT: 1138

Elaboró:
Gabriela Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: 26 ABR. 2017