

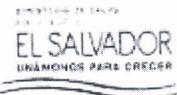
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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, 02 DE MAYO DE 2017  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA (MEGAFOODS DE EL SALVADOR)  
 Clasificación: OTROS CONTRIBUYENTES  
 Dirección: Calle México y Pasaje Los Crisantemos No 18, polígono 15, San Jacinto, San Salvador. Tel. 2270-4824  
 Correo: ventasmegafoods@gmail.com

No de Orden: 201/2017  
 Solicitud No: 008/2017  
 NIT Y/O NRC: [REDACTED]

COMPRA DE BOMBAS ROCIADORAS PARA ABASTECER EL AÑO 2017

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	25	CU	80602161	BOMBA ROCIADORA DE EXTRACCIÓN DE LÍQUIDOS.	\$ 12.48	\$ 312.00

TOTAL US: \$ 312.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DOCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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/a 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:	1-10 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS.

E.   
  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Marleny Aparicio de Paz / Jefe Departamento de Servicios Generales  
 PBX: 2665-6100 EXT:1638  
 Elaboró: María Julia Ramírez Ramos  
 Fecha de Distribución: 05 MAYO 2017